



# Krieger- und Soldatenkameradschaft Martinszell

## Beitrittserklärung

Hiermit trete ich

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____		
Anschrift		
_____		
E-Mail		

der Krieger- und Soldatenkameradschaft Martinszell als Mitglied bei.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00000080784

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Krieger- und Soldatenkameradschaft Martinszell Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Krieger- und Soldatenkameradschaft Martinszell auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Beitragseinzug für das laufende Kalenderjahr erfolgt zeitnah nach dem erfolgten Beitritt. Der Beitragseinzug für die folgenden Jahre erfolgt jeweils am 5. Februar für das neue Kalenderjahr.

Kontoinhaber:	
Bank:	
BIC:	
IBAN:	

Martinszell, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift