

Kameradschaft ehem. Soldaten Thüle e.V.
Herrn Peter Schiermeyer
Bahnhofstr. 48

Thüle, den _____

33154 Salzkotten-Scharmede

(Name u. Vorname)

(Straße u. Haus-Nr.)

(PLZ u. Wohnort)

Ermächtigung zum Einzug von Vereinsbeiträgen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir jeweils zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos:

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

(Unterschrift des Kontoinhabers)



Persönliche Daten

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße u. Haus-Nr.

PLZ u. Wohnort

Dienstzeit bei der Bundeswehr: von _____ bis _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Datum der Eheschließung: _____

(Unterschrift des Vereinsmitgliedes)

(Die hier angegebenen Daten werden nur für Vereinsunterlagen verwendet.)