



Beitrittserklärung

Kyffhäuserbund e.V.
Landesverband Westfalen-Lippe e.V.
Nörenbergstr. 31, 44894 Bochum

Mitgliedsnummer

45

Kameradschaftsnummer

45

Kameradschaft _____

im Kreisverband _____

Mit Wirkung vom 01. _____ erkläre ich meinen Beitritt.

Name _____

Vorname _____

Geb.-Datum/Ort _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

E-Mail

männlich

weiblich

Sportschütze ¹⁾

ja / nein

Kyffhäuser Mitgliedermagazin

ja / nein

Die Mitgliedschaft wird mit der Unterschrift der Beitrittserklärung eingeleitet. Diese ist umgehend in einfacher Ausfertigung an die Geschäftsstelle des Landesverbandes weiterzuleiten. Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich.

Ort / Datum _____

Unterschrift _____

1) Mir ist bekannt, dass der Verein meinen Austritt gem. dem Waffengesetz in der jeweils gültigen Fassung der Kreis-Polizeibehörde mitteilen muss.

SEPA-Einzugsermächtigung für die Kameradschaft

Name/Kontoinhaber _____

PLZ/Ort _____

Straße/Nr. _____

Ich erkläre mich bereit, dass durch die Kameradschaft

_____ der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag, für die Dauer der Mitgliedschaft, durch SEPA-Lastschrift von meinem/unserem Konto eingezogen wird. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der o.g. Kameradschaft auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Mandats-
referenznummer _____

monatlich / vierteljährlich / halbjährlich / jährlich
(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Weist mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort / Datum _____

Unterschrift _____