



Krieger- und Reservistenverein Freilassing-Salzburg

Beitrittserklärung

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Name:	_____	Vorname:	_____
Geb.-	_____		_____
Datum:	_____	Straße:	_____
	_____		_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
	_____		_____
Telefon:	_____	E-Mail:	_____
	_____		_____
Beruf:	_____		_____

Ich (o.g. Person) möchte Mitglied des

Krieger- und Reservistenvereins Freilassing-Salzburg® (KRV) werden.

Die Satzung mit den Grundsätzen und Zielen habe ich erhalten und kenne diese an. Mit meiner Zugehörigkeit erkläre ich mich auch bereit, den Krieger- und Reservistenverein Freilassing-Salzburg® und dessen Arbeit mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 10,00 €, in Worten – Zehn Euro – zu unterstützen.

Ort, Datum	Unterschrift des Mitglieds	eingetreten am
------------	----------------------------	----------------

Erteilung des SEPA-Lastschriftsmandats

Ich ermächtige den Krieger- und Reservistenverein Freilassing-Salzburg® Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.01. jeden Jahres fällig. Die Einzugsermächtigung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen. Eine Beitragsrückerstattung wird nicht gewährt.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereinszwecke erforderlich ist.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers