

Soldaten- und
Reservisten



Kammeradschaft
Kemmern 1892 e.V.

Aufnahmeerklärung

Hiermit erkläre ich, meinen Beitritt zur
Soldaten- und Reservistenkameradschaft Kemmern 1892 e.V.
(SRK Kemmern)

Nachname:

Vorname:

Wohnort (PLZ):

Straße, Hausnummer:

Telefon:

Mobil:

Fax:

E-Mail-Adresse:

Geburtsdatum:

Heiratsdatum:

Datum, Ort

Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

An (Zahlungsempfänger)

Soldaten und Reservistenkameradschaft Kemmern 1892 e.V. (SRKK)

Hiermit ermächtige ich, die SRKK widerruflich, den von mir jährlichen einmaligen zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag

bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres * Girokontos

Kontonummer:

bei (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

Bankleitzahl:

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein / unser * Konto die erforderlichen Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Vorname, Nachname

Datum, Ort

Unterschrift(en) * Kontoinhaber

* Nichtzutreffendes bitte streichen.