



Krieger- und Reservistenverein Sachsenkam / Piesenkam

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Krieger- und
Reservistenverein Sachsenkam/Piesenkam

Familienname _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Straße _____
PLZ & Ort _____
Telefonnummer _____
Handynummer _____
E-Mail-Adresse _____

_____, _____
Datum Unterschrift des/r Antragsteller(s)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Krieger- und Reservistenverein Sachsenkam/Piesenkam,
den von der jährlichen Hauptversammlung beschlossenen Jahresbetrag zu Lasten meines
Girokontos

IBAN: _____

BIC: _____

lautend auf den Namen _____ durch Lastschrift
einzuziehen.

_____, _____
Datum Unterschrift des Kontoinhabers