



VETERANEN- UND
KAMERADENVEREIN
WINDACH-HECHENWANG

Verein zur Bewahrung
der Dorfgeschichte

Antrag auf Mitgliedschaft

Nachname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Postleitzahl: Ort:

Straße/Hausnummer:

Telefonnummer: Handy:

Email:

Jahresbeitrag: **10 € (derzeit)**

Zusätzliche freiwillige jährliche Spende:

Kontonummer: Bankleitzahl:

oder IBAN: |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|

und BIC: Bank:

Kontoinhaber:

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Hiermit ermächtige ich den Veteranen- und Kameradenverein Windach-Hechenwang widerruflich, den von mir zu entrichtenden Vereinsbeitrag bzw. die freiwillige Spende bei Fälligkeit von meinem Konto mittels (SEPA) Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Veteranen- und Kameradenverein Windach-Hechenwang auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Gläubiger-ID des Vereins: DE34VET00000863918

....., den Unterschrift: