

Antrag auf Mitgliedschaft in der Unteroffizierkameradschaft FREYUNG e. V.

Mit Wirkung vom 01._____._____ beantrage ich die Mitgliedschaft in der

Unteroffizierkameradschaft FREYUNG e. V.

Dienstgrad	Name	Vorname	Einheit
Geburtsdatum	Geburtsort	Status	Dienstzeitende

Heimat- bzw. Entlassungsanschrift

Nz Kassier:

Nz Schriftführer:

Mitgliedsnummer:

Unterschrift

Gläubiger-ID: DE71ZZZ00001263862

94078 Freyung, _____._____._____

SEPA-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n)

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der
Unteroffizierkameradschaft FREYUNG e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages
verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

DE¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungsempfänger)