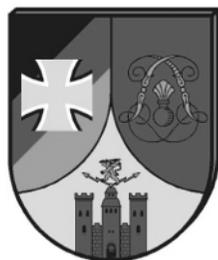


Reservistenkameradschaft Pirmasens e. V.

66953 Pirmasens, Kaffeegasse 12 – Telefon 06331/12806



Ich beantrage die Mitgliedschaft

ab: _____

Name: _____

Vorname(n): _____

geboren am: _____

PK: _____

Telefon: _____

Dienstgrad: _____

Anschrift: _____

mobil: _____

E-mail: _____

Beruf: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Die Vereinssatzung ist mir bekannt.
Ich erkenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen
Zahlung der Mitgliedsbeiträge.

Die Aufnahmegebühr beträgt EUR 5,-
(beinhaltet die Vereinsnadel und Autoaufkleber)

Pirmasens, den _____

Unterschrift des Antragstellers

Beitragszahlung

Barzahler

Kontoeinzug

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige/n ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden
Beiträge jährlich zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift
einzuziehen. Wenn das Konto die Deckung nicht aufweist, besteht seitens des
kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Beginn des
Einzuges:

(ab Beitragsmonat)

Kontoinhaber:

IBAN:

Bank:

BIC:

Fälligkeit und Höhe des Beitrags ergeben sich aus der
Vereinssatzung/Vereinsordnung.

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers