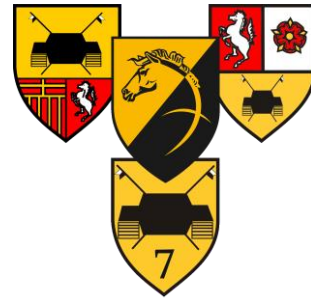


# Kameradschaftsverband Aufklärer 7 e. V.

## Beitrittserklärung



Kameradschaftsverband  
Aufklärer 7 e.V.  
Postfach 1146  
32826 Augustdorf

### Schriftführer:

Jürgen Steinmeier  
Im Prachenfelde 14  
33189 Schlangen

Telefon 0 52 52 - 88 59  
Fax 0322 270 045 17  
E-Mail: steinmeier@gmx.net

## Antrag auf Beitritt

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zum **Kameradschaftsverband Aufklärer 7 e.V.**

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
Straße, Haus-Nr.	<input type="text"/>		
Geburtsdatum	<input type="text"/>		
Telefon-Nummer	<input type="text"/>		
E-Mail Adresse	<input type="text"/>		
Name des/r Partners / -in	<input type="text"/>		
(früherer) Truppenteil	<input type="text"/>		
ggf. Dienstgrad	<input type="text"/>		

## Einzugsermächtigung für den Jahresbeitrag

Hiermit ermächtige ich den **Kameradschaftsverband Aufklärer 7 e.V.** widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen des Mitgliedsbeitrages in Höhe von aktuell

**22,00 EUR**

pro Jahr zu Lasten meines Kontos

<b>Kontoinhaber</b>	<input type="text"/>
<b>BIC</b>	<input type="text"/> (nur bei einer ausländischen Bank)
<b>IBAN</b>	<input type="text"/>
<b>Bankbezeichnung</b>	<input type="text"/>

einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Der **Kameradschaftsverband Aufklärer 7 e.V.** weist Sie darauf hin, dass die von Ihnen gemachten Angaben auf freiwilliger Basis erfolgten und zum Zwecke der Verbandsarbeit gespeichert werden.

**Das Merkblatt zur Datenschutzerklärung habe ich erhalten.**

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift