



Beitrittserklärung

Kyffhäuserbund e.V. Landesverband Westfalen-Lippe e.V.
In der Heinbach 3 57072 Siegen
Postanschrift: Bangsteder Weg 9 26632 Ihlow

Mitgliedsnummer

Kameradschaftsnummer

45

45 45003

Kameradschaft **KSSK Witten e.V. von 1936**

im Kreisverband **Ruhr**

Mit Wirkung vom **01. .20** **erkläre ich meinen Beitritt.**

Name _____

Vorname _____

Geb.-Datum/Ort _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

E-Mail

männlich <input type="checkbox"/>	Sportschütze ¹⁾ <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein	Kyffhäuser Mitgliedermagazin <input type="checkbox"/> ja / <input type="checkbox"/> nein
weiblich <input type="checkbox"/>		

Die Mitgliedschaft wird mit der Unterschrift der Beitrittserklärung eingeleitet. Diese ist umgehend in einfacher Ausfertigung an die Geschäftsstelle des Landesverbandes weiterzuleiten. Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich.

Ort / Datum _____

Unterschrift _____

1) Mir ist bekannt, dass der Verein meinen Austritt gem. dem Waffengesetz in der jeweils gültigen Fassung der Kreis-Polizeibehörde mitteilen muss.

SEPA-Einzugsermächtigung für die Kameradschaft

Name/Kontoinhaber _____

PLZ/Ort _____

Straße/Nr. _____

Ich erkläre mich bereit, dass durch die Kameradschaft

der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag, für die Dauer der Mitgliedschaft, durch SEPA-Lastschrift von meinem/unserem Konto eingezogen wird. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der o.g. Kameradschaft auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bank _____

IBAN _____

BIC _____

Mandatsreferenznummer _____

monatlich / vierteljährlich / halbjährlich / jährlich
(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Weist mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Erklärung gemäß EU DS-GVO zum Datenschutz und die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung und Weitergabe personenbezogener Daten habe ich zur Kenntnis genommen und unterschrieben.

Ort / Datum _____

Unterschrift _____