

Krieger- und Soldatenkameradschaft Gumattenkirchen

Beitrittserklärung

Name..... Vorname.....

Straße..... Hausnummer.....

PLZ / Wohnort.....

Geburtsdatum.....

Tel. Nr. / Mobil...../.....

E-Mail.....

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die
Krieger- u. Soldatenkameradschaft Gumattenkirchen, Hartmering 1 a, 84562 Mettenheim
(Gläubiger ID: DE 50ZZZ00000926777) Zahlungen vom meinem Konto mittels Lastschrift
einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von

.....
(Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen) auf mein Konto gezogene Lastschriften
einzulösen.

.....
(IBAN)

.....
(BIC)

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung
des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten
Bedingung.

Mettenheim, den.....

.....
(Unterschrift)