



**VETERANEN- UND KRIEGERVEREIN  
SCHLOSSBERG v. 1875 e.V.**



## Beitritts – Erklärung

Name: Vorname \_\_\_\_\_ Zuname \_\_\_\_\_ Mitgl. Nr. \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Wohnhaft in \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Erklärt hiermit seinen Beitritt zum Veteranen – u. Kriegerverein Schloßberg e.V. von 1875**

Ich war vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Mitglied des \_\_\_\_\_ Vereins

In \_\_\_\_\_ ( frühere Vereinszugehörigkeit eintragen)

Bundeswehr oder gleichgestellte Dienststelle \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Dienstgrad \_\_\_\_\_

Ich habe Militärdienst geleistet vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ ( Kriegsteilnehmer) ja / nein  
In \_\_\_\_\_

Gefangenschaft von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Verwundet \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Etwaige Orden oder Ehrenzeichen \_\_\_\_\_

**Ich will Fördermitglied werden: ja** \_\_\_\_ Als Fördermitglied kann jeder in den Verein aufgenommen werden.

**( ) Ja, ich zahle dem jährliche Basisbeitrag für Mitglieder (Mindestbeitrag) 10,00 €**

**( ) Ja, ich zahle freiwillig einen erhöhten Beitrag von \_\_\_\_\_ €**

**Der Jahresbeitrag wird jährlich im Februar per SEPA Lastschriftmandat abgebucht.**

Auf schriftlichen Antrag, (Eingang bis Ende November) kann der Jahresbeitrag wieder geändert werden.

Schloßberg, den \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**1. Vorstand Alexander Holewa** \_\_\_\_\_

An  
Veteranenverein Schloßberg e. V.  
z. H. Alexander Holewa  
Angerweg 19  
  
83071 Stephanskirchen

Veteranen – und Kriegerverein Schloßberg v.1875 e.V.  
83071 Stephanskirchen, Angerweg 19

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE50ZZZ00001219814

**SEPA – Lastschriftmandat**

Mandatsreferenznummer: .....

Ich ermächtige den Veteranen – u. Kriegerverein Schlossberg, von meinem Konto mittels Lastschrift den jährlichen Mitgliedsbeitrag einzuziehen.

Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Veteranen – u Kriegerverein Schlossberg gezogene Lastschrift einzulösen.

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 Bedingungen.

Vor-u.Nachname ( Kontoinhaber) .....

Wohnort, Straße .....

**IBAN: DE**.....

**BIC**.....

**Ort**..... **Datum:**.....

**Unterschrift**.....