Hermann-Köhl Casino e.V.
Wildentierbacher Str. 100
97996 Niederstetten

Mitgliedsnummer

Antrag auf Mitgliedschaft

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Dienstgrad: _____ Geburtsdatum:_____

Familienname:_____ Vorname:_____

Straße, Hausnummer.:_____

PLZ:_____Wohnort:_____

Einheit: _____ Telefon: _____

*Email:_____ *LoNo:_____@bundeswehr.org
(*Freiwillige Angabe für Mitgliederinformation)

Ort, Datum und Unterschrift:_____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18ZZZ00000399673
Mandatsreferenz: 01012014HKC

Ich ermächtige das Hermann-Köhl-Casino e.V., den jährlichen Beitrag in Höhe von 12,- Euro von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Hermann-Köhl Casino e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

_____
Vor- und Nachname (Kontoinhaber falls abweichend)

_____
Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | |

Name Bank: _____

Ort, Datum und Unterschrift:_____