



Aufnahmeantrag

**Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im
„Traditionsverein Hohenbogen-Kaserne Bad Kötzing /FmEloAufklW e.V.“**

..... (Vorname, Name) (Dstgrd /Amtsbez.)
..... (Straße, Haus-Nr. Ortsteil)	
..... (PLZ, Wohnort)	
..... (geb. am)	
..... (private Telefon-Nr.) (Email-Adresse)
..... Dienstzeit in der Hohenbogen-Kaserne (von – bis)/ Teileinheit	

Die Satzung des Vereins erkenne ich rechtsverbindlich durch meine Unterschrift an.

.....
Ort, Datum, Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA Lastschrift.

Hiermit ermächtige ich den Traditionsverein Hohenbogen-Kaserne Bad Kötzing /FmEloAufklW e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Traditionsverein Hohenbogen-Kaserne Bad Kötzing /FmEloAufklW e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

..... (Name des Kontoinhabers)	
..... (IBAN) (BIC)
..... Name des Kreditinstitutes	

.....
Ort, Datum, Unterschrift

Datenschutzklausel

Ermächtigung zu Speichern meiner persönlichen Daten.

Ich bin mit der Speicherung meiner persönlichen Daten für Zwecke des Traditionsverein Hohenbogen-Kaserne Bad Kötzing /FmEloAufklW e.V. einverstanden. Meine persönlichen Daten dürfen nur für Zwecke der Mitgliedschaft verwendet werden, die Bestimmungen des Bundesdatenschutzes sind zu beachten. Eine Weitergabe meiner Daten an andere Personen ist nur mit meinem Einverständnis zulässig.

.....
Ort, Datum, Unterschrift