



**Seeshaupt
1873**

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft bei der Krieger- und Soldatenkameradschaft Seeshaupt:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

E-Mail: _____ Tel: _____

Handy: _____

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden

Zahlungen wegen Aufnahme und Mitgliedschaft in der Krieger- und Soldatenkameradschaft
Seeshaupt

bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens
des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift