## Krieger- und Soldatenverein Walchsing e.V.

## Beitrittserklärung 2025

Name	$\rightarrow$			
Vorname	$\rightarrow$			
Straße	$\rightarrow$			
PLZ Ort	$\rightarrow$			
Geburtsdatum	$\rightarrow$			
Eintrittsdatum	$\rightarrow$			
Telefon	$\rightarrow$			
Mail	$\rightarrow$			
Kopie der Satzung des KSV Walchsing e.V. erhalten				
Unterschrift	$\rightarrow$			
Jahresbeitrag	$\rightarrow$	15 Euro (kann von der Mitgliederversammlung geändert werden)		
		SEPA - Lastschriftmandat		
_	_	e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. ut an, die vom KSV Walchsing e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.		

Ich ermächtige den KSV Walchsing e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KSV Walchsing e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.			
Gläubiger ID	$\rightarrow$	DE53ZZZ00001283101	
Mandatsreferenz	$\rightarrow$	(wird vom Verein ausgefüllt)	
Name der Bank	$\rightarrow$		
BIC	$\rightarrow$		
IBAN	$\rightarrow$		
Unterschrift	$\rightarrow$		
Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.			

Schriftführer: Resch Wolfgang Telefon: 08543/4260 Mobil: 015125022775 Mail: <a href="mailto:resch-wolfgang@t-online.de">resch-wolfgang@t-online.de</a>