



## Beitrittserklärung

Kyffhäuserbund e.V. Landesverband Westfalen-Lippe e.V.  
In der Heinbach 3 57072 Siegen

**Postanschrift: Bangsteder Weg 9 26632 Ihlow**

Mitgliedsnummer

Kameradschaftsnummer

45

45

Kameradschaft \_\_\_\_\_

im Kreisverband \_\_\_\_\_

**Mit Wirkung vom** 01. \_\_\_\_\_ **erkläre ich meinen Beitritt.**

**Name** \_\_\_\_\_

**Vorname** \_\_\_\_\_

**Geb.-Datum/Ort** \_\_\_\_\_

**Straße/Nr.** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort** \_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_

**E-Mail**

männlich

weiblich

Sportschütze <sup>1)</sup>

ja /  nein

Kyffhäuser Mitgliedermagazin

ja /  nein

**Die Mitgliedschaft wird mit der Unterschrift der Beitrittserklärung eingeleitet. Diese ist umgehend in einfacher Ausfertigung an die Geschäftsstelle des Landesverbandes weiterzuleiten. Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich.**

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

**1) Mir ist bekannt, dass der Verein meinen Austritt gem. dem Waffengesetz in der jeweils gültigen Fassung der Kreis-Polizeibehörde mitteilen muss.**

## SEPA-Einzugsermächtigung für die Kameradschaft

Name/Kontoinhaber \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_

Ich erkläre mich bereit, dass durch die Kameradschaft

\_\_\_\_\_ der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag, für die Dauer der Mitgliedschaft, durch SEPA-Lastschrift von meinem/unserem Konto eingezogen wird. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der o.g. Kameradschaft auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Mandats-  
referenznummer \_\_\_\_\_

monatlich /  vierteljährlich /  halbjährlich /  jährlich  
(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Weist mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Die Erklärung gemäß EU DS-GVO zum Datenschutz und die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung und Weitergabe personenbezogener Daten habe ich zur Kenntnis genommen und unterschrieben.**

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_