

Aufnahmeantrag

Reservisten Förderverein Bremervörde e.V.(RFV BRV e.V.)
Neue Straße 66, 27432 Bremervörde

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in o.g. Verein.

Name		Vorname	
Straße		PLZ/Ort	
PK oder Geburtsdatum	Dienstgrad (wenn vorhanden)		Tel.
E-Mail			Mobil

Die Satzung des RFV BRV e.V. ist mir bekannt und meine Daten dürfen mittels EDV gespeichert werden.
Der Beitrag wird im 1. Quartal eines jeden Jahres fällig und beträgt zur Zeit 37,00 € im Kalenderjahr.

Ort/Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000179194

Mandatsreferenz: _ _ _ _ _ RFV (wird separat vervollständigt)

Hiermit ermächtige ich den RFV BRV e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem RFV BRV 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.

Bankverbindung (Kontoinhaber), siehe oben, wenn abweichend, Name, Vorname und Anschrift des Kontoinhabers:

Name		Vorname	
Straße		PLZ/Ort	
Kreditinstitut(Name und BIC):			
_____ _____			
IBAN			
DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _			

Ort/Datum

Unterschrift