



Unteroffizierkameradschaft Kiel e.V.

Unteroffizierkameradschaft Kiel, Postfach 8001, 24154 Kiel

Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ., Ort: _____

Geb. Dat.: _____ Mail: _____

Tel.: _____ Mobil _____

DG/Amtsbez.: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich zugleich die Satzung der Unteroffizierkameradschaft Kiel e.V. an.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Gläubiger ID der UK: DE25ZZZ000010778838 Mandatsreferenz: **Wird separat mitgeteilt.**

Bankverbindung der UK: IBAN: DE20 2105 0170 0000 4898 44 BIC: NOLADE21KIEL

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige der Unteroffizierkameradschaft Kiel e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Unteroffizierkameradschaft Kiel e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Bankverbindung

IBAN: _____

BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____