

Beitrittserklärung

Name:

Vorname:

Dienstgrad:

Besoldungsgruppe:

Einheit/Abteilung

App.Nr.

LoNo - Adr.:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Wohnort:

Telefon (privat):

E-Mail (privat):

Geburtsdatum:

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur StOGem Koblenz-Lahnstein zum Datum:

als ordentliches Mitglied

als außerordentliches Mitglied

Ich bin mit der elektronischen Speicherung meiner Daten ausschließlich für Vereinszwecke einverstanden.

Ort, Datum:

Unterschrift

ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN MITTELS LASTSCHRIFT

Hiermit ermächtige ich die StOGem Koblenz-Lahnstein e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zur Last meines Kontos mit Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Pflicht zur Einlösung. Die aus falschen Angaben oder Nichteinlösung entstehenden Kosten gehen zu meinen Lasten.

IBAN

Ort, Datum:

Unterschrift

NUR VOM VORSTAND AUSZUFÜLLEN

Eingang

Aufnahme

Mitgliedsnummer

Austritt

Bemerkung

NZ