

Ich stehe moralisch und solidarisch zu unserem KRK Veteranen e.V. und möchte im **KRK Veteranen e.V.**



**Mitglied werden.**

Dienstgrad / Titel				Name					
Beruf				Vorname					
Straße				Hausnummer					
PLZ				Ort					
Geburtsdatum				E-Mail					
Telefon				Mobil Nr.					
Aktive(r) Soldat(in)	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	Ungedient	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Veteran(in)	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	Anzahl Einsätze				
Einsatzland	1			2			3		
Kontingent	1			2			3		

Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft KRK Veteranen e.V. ( bitte ankreuzen )

Mitglied	Monatsbeitrag	9,50 €					
Fördermitglied	Jahresbeitrag in Höhe von		Euro	(ab120,00 €)			
50 % Ermäßigter Beitrag als Mitglied mit einem Gesamt-GdB ab 50, Nachweisbarkeit erforderlich							
Einzug des Monatsbeitrages jeweils zum Vierteljahr				Einzug des Jahresbeitrages jeweils zum 05. Februar			
Beginn der Mitgliedschaft (Datum)							
Ort/Datum				Unterschrift	<input checked="" type="checkbox"/>		
<p align="center"><b>SEPA-Lastschriftmandat / Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung</b></p> <p>Ich ermächtige den Zahlungsempfänger KRK Veteranen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zum Vierteljahr einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger KRK Veteranen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.</p> <p align="center"><b>Änderungen der Bankverbindung teile ich unaufgefordert mit.</b></p>							
Kontoinhaber	Name			Vorname			
Bankinstitut				BIC / SWIFT			
IBAN				DE _ _ _ _ _			
Ort/Datum				Unterschrift (Kontoinhaber)	<input checked="" type="checkbox"/>		
<p align="center"><b>Datenschutzrechtliche Einwilligung</b></p> <p>Hiermit willige ich in die elektronische Verarbeitung der von mir hier angegebenen Daten zum Zwecke der Vereinsverwaltung ein. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur zur Durchführung des Lastschriftverfahrens. Die Löschung meiner Daten erfolgt aus Gründen der steuerrechtlichen Nachweispflicht erst 10 Jahre nach Beendigung meiner Mitgliedschaft. Meine Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit ohne Angaben von Gründen schriftlich beim Vorstand widerrufen werden. Die ausführliche Datenschutzerklärung nehme ich hiermit zur Kenntnis.</p>							

Ort/Datum				Unterschrift	<input checked="" type="checkbox"/>		
Antrag bitte senden an		KRK Veteranen e.V. Rotherhofstr.13, 56269 Dierdorf			mitgliederservice@krk-veteranen.com		