MITGLIEDSANTRAG

KRK-Veteranen e.V.

gemeinsam stark ...

1 Persönliche Angaben

Name		**Vorname**	
Straße und Hausnummer		**PLZ und Ort**	
Geburtsdatum		**E-Mail**	
Telefon		**Mobilnummer**	
Dienstgrad oder Titel		**Beruf**	

2 Militärischer Hintergrund

☐ Aktiv im Dienst ☐ Früher im Dienst ☐ Ungedient Einsätze: _____

Einsatzländer und Kontingente	

3 Mitgliedschaft und Beiträge

☐ Ordentliches Mitglied (aktives Fördermitglied) **Regelbeitrag: 12,00 Euro monatlich**

☐ Fördermitglied **Empfohlen: 120,00 Euro/Jahr** oder abweichend: _____ Euro/Jahr

Probezeit: sechs Monate. Währenddessen bestehen kein Stimm- oder Wahlrecht und keine Möglichkeit zur Übernahme eines Vorstandsamts. Es gelten keine festen Pflichtarbeitsstunden und kein Ersatzbeitrag. Besondere Einsatzfunktionen werden freiwillig übernommen.

4 SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den KRK-Veteranen e.V., wiederkehrende Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen, und weise mein Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen. Es gilt die gesetzliche Erstattungsfrist von acht Wochen. Der Einzug erfolgt grundsätzlich halbjährlich; bei Neueintritt kann bis zur Einordnung monatlich eingezogen werden. Bei einer vom Mitglied verursachten Rücklastschrift werden Bank- und Fremdkosten sowie 10,00 Euro Verwaltungsbeitrag berechnet.

Kontoführende Person			
Kreditinstitut		**BIC**	
IBAN			
Gläubiger-ID		**Mandatsreferenz**	
Ort und Datum		**Unterschrift kontoführende Person**	

5 Antrag und Datenschutz

Ich beantrage die Aufnahme in der ausgewählten Mitgliedsart und erkenne Satzung sowie wirksam beschlossene Vereinsordnungen an. Der Vorstand entscheidet über die Aufnahme; die Mitgliedschaft beginnt zum Datum im Aufnahmebescheid. Der Austritt ist in Textform per Post zum 31.12. mit einer Frist von vier Wochen zulässig. Die angegebenen Daten werden zur Aufnahme, Mitglieder- und Beitragsverwaltung sowie zur Erfüllung gesetzlicher Pflichten verarbeitet. Die vollständigen Datenschutzhinweise wurden bereitgestellt oder zugänglich gemacht.

☐ Ich bestätige die vorstehenden Erklärungen und beantrage die Mitgliedschaft.

Gewünschter Beginn		**Ort und Datum**		**Unterschrift**	

6 Bearbeitungsvermerk des Vereins

Eingang		**Eintritt**		**Mitgliedsnummer**	

☐ Aufnahme angenommen ☐ Aufnahme abgelehnt Bearbeitet durch: _____

Antrag senden an: KRK-Veteranen e.V. | Rotherhofstr. 13 | 56269 Dierdorf | mitgliederservice@krk-veteranen.com