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 | | Nein | | | Ungedient | Ja | | Nein | | |
| Einsatz Veteran(in) | Ja | | Nein | | | Anzahl Einsätze | | | | | |
| Einsatzland | 1 | | 2 | | | 3 | | | | | |
| Kontingent | 1 | | 2 | | | 3 | | | | | |

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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Mitglied | Monatsbeitrag | 9,50 € | Ja | Jahresbeitrag | 114,00 € | Ja |
| | Fördermitglied | Jahresbeitrag in Höhe von | | | Euro | (ab120,00 €) | |
| | 30 % Ermäßigter Monatsbeitrag / Jahresbeitrag als Angehöriger eines Mitgliedes | | | | | | |
| | 50 % ermäßigter Monatsbeitrag / Jahresbeitrag bei einem Nettoeinkommen unter 1.000,00 €<br>(Nachweis erforderlich) | | | | | | |

| | |
|---|---|
| Einzug des Monatsbeitrages jeweils zum 05 eines Monats | Einzug des Jahresbeitrages jeweils zum 05. Februar |
| Beginn der Mitgliedschaft (Datum) | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ort/Datum | | Unterschrift | X | |

SEPA-Lastschriftmandat / Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger KRK Veteranen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger KRK Veteranen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

**Änderungen der Bankverbindung teile ich unaufgefordert mit.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Kontoinhaber | Name | | Vorname | |
| Bankinstitut | | | BIC / SWIFT | |
| IBAN | | | DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ |
| Ort/Datum | | Unterschrift (Kontoinhaber) | X | |

**Datenschutzrechtliche Einwilligung**

**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.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ort/Datum | | Unterschrift | X | |
| Antrag bitte senden an | KRK Veteranen e.V.<br>Rotherhofstr.13, 56269 Dierdorf | | mitgliederservice@krkveteranen.de |