



# Kyffhäuserbund e.V.

## Meldung zur Datenerfassung

- doppelt einreichen -

(wird vom LV ausgefüllt)

LV	KV	K	M.-Nr.							

mit Wirkung vom

Mon.	Jahr

- |                                      |   |   |
|--------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Eintritt    | 1 | <input type="checkbox"/> Sportschützen      |
| <input type="checkbox"/> Veränderung | 2 | <input type="checkbox"/> Kriegsteilnehmer   |
| <input type="checkbox"/> Austritt    | 3 | <input type="checkbox"/> Res. D. BW         |
| <input type="checkbox"/> Sterbefall  | 4 | <input type="checkbox"/> Soldat (BS o. SAZ) |

- |                                     |
|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> männlich   |
| <input type="checkbox"/> weiblich   |
| <input type="checkbox"/> jugendlich |

Kameradschaft											

Name, Vorname											

Straße											

PLZ, Wohnort											

Geburtsdatum					

Ehrenamtliche Tätigkeit											

Bestand					
I	II	III	IV	V	VI

Auszeichnungen											

(wird vom LV ausgefüllt)

Ort

Datum

Unterschrift

Mit Unterschrift wird die Satzung des Kyffhäuserbundes e.V., Taunusstraße 66, 65183 Wiesbaden, anerkannt.

## **Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift**

### Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Kyffhäuser-Kameradschaft-Wackernheim e.V.  
Am alten Sportplatz 2  
55263 Wackernheim

### Name und Anschrift des Kontoinhabers

Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Verein Kyffhäuser-Kameradschaft-Wackernheim e. V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres Kontos

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Bezeichnung des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontoänderungen sind dem Verein unverzüglich mitzuteilen, bei Fehlbuchungen sind die Mehrkosten vom Zahlungspflichtigen zu übernehmen.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift für den Zahlungsempfänger