

(Name, Vorname)
 (Straße, Hausnummer)
 (PLZ, Ort)
(Geburtsdatum)

Krieger- und Soldatenverein Aresing

1. Vorstand Dieter W. Holdenried Lenbachstr. 21 86561 Aresing

e-M@il: <u>dieter.holdenried@t-online.de</u>

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Krieger- und Soldatenverein Aresing.

Ich war				
	Wehrpflichtiger Zeit- oder Berufssoldat	☐ Ja ☐ Ja	Nein Nein	
bei der Bı	undeswehr (Zutreffendes bitte anl	kreuzen).		
Der Mitg	liedsbeitrag von derzeit 12 €jährl	ich kann von n	neinem Konto	
IBAN: _		<u>BIC:</u>		
bei der		e	ingezogen werden.	
Ich bin d	amit einverstanden, dass meine	Daten in der	Mitgliederverwaltung	des Vo

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten in der Mitgliederverwaltung des Vereins gespeichert werden. Eine Weitergabe an Dritte ist nicht zulässig.

Persönliche Erreichbarkeit:

(Tal Na /Mahil/Eag Na)	(a M@il Adraga)
(Tel.Nr./Mobil/Fax-Nr.)	(e-M@il-Adresse)

(Datum und Unterschrift)