*T r a d i t i o n s v e r b a n d*
*PzArtBtl 285 - Münsingen*

# Antrag auf Mitgliedschaft

**Bitte an kontakt@traditionsverband285.de senden**

**T e i l 1 - v o m A n t r a g s t e l l e r a u s z u f ü l l e n**

## 1. Angaben zur Person

Anrede (Herr/Frau) _____ Name _____ Vorname(n) _____ Akademischer Titel _____

Dienstgrad _____ Amtstitel _____ Geburtsdatum _____ Status (BS, SaZ, Res, Ziv, Verein) _____

Ggf.: Funktion im PzArtBtl 285 : _____.

## 2. Private Erreichbarkeit

PLZ _____ Ort _____ Straße und Hausnummer _____

Telefon-Vorwahl _____ Telefon-Nr. _____ Mobiltelefon _____

E-Mail-Adresse _____

## 3. Bankverbindung

Mit dem Lastschrifteinzug des Mitgliedsbeitrags bin ich einverstanden Ja ☐ Nein ☐

Hiermit ermächtige ich den Traditionsverband widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag (Beitragshöhe gemäß Satzung derzeit bei 20,00 € pro Kalenderjahr) von meinem nachfolgend genannten Konto per Lastschrift einzuziehen.

Name des Kontoinhabers _____ Name und Sitz des Geldinstituts _____ IBAN _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen. Ich erkläre mich einverstanden, die wegen einer Nichteinlösung entstehenden Gebühren zu übernehmen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

## 4. Dienstliche Erreichbarkeit (nur für aktive Soldaten und ziv. Mitarbeiter Bw)

Militärische Dienststelle _____ Dienstposten _____

Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten - ausschließlich für Zwecke des Verbandes - bin ich einverstanden.

Die Satzung und Beitragsordnung erkenne ich an.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

**T e i l 2 - v o m T r a d i t i o n s v e r b a n d a u s z u f ü l l e n**

Antrag bewilligt Ja ☐ Nein ☐ Mitglieds-Nr. _____ Beginn _____ Ende _____