



*Traditionsverband
PzArtBtl 285 – Münsingen*



Änderungsmeldung

Bitte an kontakt@traditionsverband285.de senden

Meine aktualisierten Daten lauten:

1. Angaben zur Person

Anrede (Herr/Frau)	Name	Vorname(n)	Akademischer Titel
_____	_____	_____	_____
Dienstgrad	Amtstitel	Geburtsdatum	Status (BS, SaZ, Res, Ziv, Verein)

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) 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	Militärischer Dienstposten
---------------------------	----------------------------

Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten - ausschließlich für Verbandszwecke - bin ich einverstanden.
Die Satzung und Beitragsordnung erkenne ich an.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------