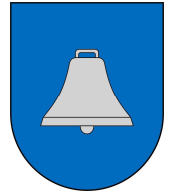


*Kameradschaft ehem. Soldaten Thüle e.V.*

*gegr. 1894*



Kameradschaft ehem. Soldaten Thüle e.V.  
Ralf Schütte  
1. Vorsitzender  
Laurentiusstraße 3  
33154 Salzkotten-Thüle

Thüle, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Name u. Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Straße u. Haus-Nr.)

\_\_\_\_\_  
(PLZ u. Wohnort)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00000286352

### SEPA - Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Kameradschaft ehem. Soldaten Thüle e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Kameradschaft ehem. Soldaten Thüle e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)

✂-----

### Persönliche Daten

(Die hier angegebenen Daten werden nur für Vereinsunterlagen verwendet.)

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße u. Haus-Nr., PLZ u. Wohnort

Dienstzeit bei der Bundeswehr bzw.: \_\_\_\_\_

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Datum der Eheschließung: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Vereinsmitgliedes)