

Antrag auf Mitgliedschaft beim Traditionsverband Schwälmer Artillerie 1992 e.V.

Name Vorname

Strasse Plz Ort Telefon

Geburtsdatum Dienstgrad / Berufsbezeichnung

e-mail Adresse ehemalige Einheit

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Traditionsverband Schwälmer Artillerie 1992 e.V.

Ort, Datum Unterschrift

Erklärung zum Beitragseinzug

Ich ermächtige hiermit den Traditionsverband Schwälmer Artillerie 1992 e.V. in Schwalmstadt, jährlich den Mitgliedsbeitrag* bis auf Widerruf von meinem Girokonto einzuziehen.

Konto-Nr. Bankleitzahl

Bei Bankinstitut:

Ort, Datum Unterschrift

* z. Zt. 7,-Euro jährlich