



**Beitrittserklärung**  
Kyffhäuserbund e.V.  
Landesverband Westfalen-Lippe e.V.  
Nörenbergstr. 31, 44894 Bochum

Mitgliedsnummer

45

Kameradschaftsnummer

45

Kameradschaft \_\_\_\_\_

im Kreisverband \_\_\_\_\_

**Mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ erkläre ich meinen Beitritt.**

**Name** \_\_\_\_\_

**Vorname** \_\_\_\_\_

**Geb.-Datum/Ort** \_\_\_\_\_

**Straße** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort** \_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_

**E-Mail**

männlich

weiblich

Sportschütze <sup>1)</sup>

ja /  nein

Kyffhäuser Mitgliedermagazin

ja /  nein

**Die Mitgliedschaft wird mit der Unterschrift der Beitrittserklärung eingeleitet. Diese ist umgehend in einfacher Ausfertigung an die Geschäftsstelle des Landesverbandes weiterzuleiten. Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich.**

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

1) Mir ist bekannt, dass der Verein meinen Austritt gem. dem Waffengesetz in der jeweils gültigen Fassung der Kreis-Polizeibehörde mitteilen muss.

**SEPA-Einzugsermächtigung** für die Kameradschaft

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich erkläre mich bereit, dass durch die Kameradschaft

\_\_\_\_\_

der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag, für die Dauer der Mitgliedschaft, durch SEPA-Lastschrift von meinem Konto

Bank \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Mandats-  
referenznummer \_\_\_\_\_

monatlich /  vierteljährlich /  halbjährlich /  jährlich  
(Zutreffendes bitte ankreuzen!)

eingezogen wird.

Weist mein Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_