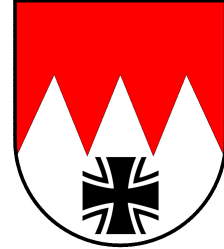


## Antrag auf Mitgliedschaft in der Soldatenkameradschaft Herbolzheim

Soldatenkameradschaft Herbolzheim  
Gerd Schindler  
Herbolzheim 125

91478 Markt Nordheim



Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hs.Nr.: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ EMail: \_\_\_\_\_

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

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

Datum: \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

- Hiermit ermächtige ich die Soldatenkameradschaft Herbolzheim meinen fälligen Jahresbeitrag in der jeweils festgesetzten Höhe (z.Zt. 12,- €) bis auf Widerruf von meinem oben angegebenen Konto abzubuchen.

Datum: \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_