

# DIE BORDEAUXROTEN

Kameradschaft der ABC-Abwehr- und Nebeltruppe e. V.



Mühlenweg 12 · 87527 Sonthofen · E-Mail: info@die-bordeauxroten.de · www.die-bordeauxroten.de

## BEITRITTSERKLÄRUNG

ab \_\_\_\_\_

## ÄNDERUNGSMELDUNG

Anschrift ab \_\_\_\_\_

Bankverbindung ab \_\_\_\_\_

## MITGLIEDSNUMMER

(nur bei Änderungsmeldung)

_____	_____	_____	_____
Name	Vorname	akademischer Titel	Geburtsdatum
<b>WOHNSITZ 1</b>	_____	_____	<input type="checkbox"/> Hier die
	PLZ, Wohnort	Straße / Postfach, Nr.	Postzustellung gewünschte
<b>WOHNSITZ 2</b>	_____	_____	<input type="checkbox"/> Postzustellung
	PLZ, Wohnort	Straße / Postfach, Nr.	Postzustellung ankreuzen!
_____	_____	_____	_____
Telefon 1	Fax 1	Mobiltelefon 1	E-Mail-Adresse / Web-Site 1
_____	_____	_____	_____
Telefon 2	Fax 2	Mobiltelefon 2	E-Mail-Adresse / Web-Site 2

## ICH MÖCHTE DEM FOLGENDEN REGIONALVERBAND / TREFFPUNKT BORDEAUXROT ANGEHÖREN<sup>4)</sup>:

- |   |  |  |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Nordwest (Emden)       | <input type="checkbox"/> TPBR ZW (Zweibrücken)   | <input type="checkbox"/> TPBR Nord (Albersdorf)        |
| <input type="checkbox"/> TPBR Mitte (Celle)     | <input type="checkbox"/> Süd-Südwest (Bruchsal)  | <input type="checkbox"/> ohne Regionalverband (passiv) |
| <input type="checkbox"/> West-Nordwest (Höxter) | <input type="checkbox"/> Süd (Sonthofen)         |  |
| <input type="checkbox"/> TPBR West (Köln)       | <input type="checkbox"/> TPBR UniBw M (München)  |  |
| <input type="checkbox"/> TPBR OSH (Dresden)     | <input type="checkbox"/> TPBR UniBw HH (Hamburg) |  |

## ZUSÄTZLICHE ANGABEN. ICH BIN:

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Soldat(in) / ziv. Mitarbeiter(in) | <input type="checkbox"/> Reservist(in) / Soldat(in) a. D. / ehem. ziv. Mitarbeiter(in) | <input type="checkbox"/> Ehe-/Lebenspartner(in) des Mitgliedes |
| _____  | _____  | Nr/Name: _____   |
| DstGrad/AmtsBez  | DstGrad/AmtsBez  |  |
| _____  | _____  | <input type="checkbox"/> Freund(in) der Kameradschaft          |
| Einheit/Dienststelle                                       | _____  | <input type="checkbox"/> Hinterbliebene(r) des Mitgliedes      |
|  | _____  | Nr/Name: _____   |
|  | Einheiten (max. 3)   |  |

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Datenschutzerklärung (DSE) der BORDEAUXROTEN an - beide Dokumente wurden mir ausgehändigt. Ich erteile meine Einwilligung für die Verarbeitung der mich betreffenden Daten gemäß DSE in der Kenntnis, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Für Spenden, die über die Höhe des Mitgliederbeitrags (jährliche Verwaltungskosten)<sup>1)</sup> hinaus gehen, benötige ich eine

Zuwendungsbestätigung (Spendenquittung).

ja

nein

Das SEPA-Lastschriftmandat habe ich auf der Rückseite erteilt <sup>5)</sup>.

ja

nein

Ich wünsche die Zustellung von BORDEAUXROT in

umweltfreundlicher Digitalform

traditioneller Papierform

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT <sup>2, 5)</sup>

Folgender Mitgliederbeitrag (jährliche Verwaltungskosten) <sup>1)</sup> ist für mich zutreffend:

- 25,00 Euro Vollmitgliedschaft (Hauptmitglied)
- 10,00 Euro Ermäßigter Beitragssatz für Ehe-/ Lebenspartner(in) eines aktiven Mitglieds sowie für Witwen/Witwer eines verstorbenen Mitglied  
(Hinweis: Für Ehe- und Lebenspartner erfolgt keine zusätzliche Zustellung der Zeitschrift BORDEAUXROT)
- Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ € jährlich (optional)

## KEIN BEITRAG IM EINTRITTSJAHR!

Ich ermächtige die BORDEAUXROTEN, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den BORDEAUXROTEN auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

### KONTOINHABER: (FALLS ABWEICHEND)

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Bank

Prüfvermerk Kassenwart:

\_\_\_\_\_  
BLZ

\_\_\_\_\_  
Konto-Nr.

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

### ZUSÄTZLICH ÜBERNEHME ICH DIE BEITRAGSZAHLUNG FÜR FOLGENDES MITGLIED: <sup>3)</sup>

MITGLIEDS-NR.	NAME, VORNAME	JAHRESBEITRAG	SPENDE (OPTIONAL)
		JA <input type="checkbox"/>	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### HINWEISE:

- <sup>1)</sup> Der Mitgliederbeitrag (jährliche Verwaltungskosten) wird durch die Mitgliederversammlung festgelegt.
- <sup>2)</sup> Bei Wechsel der Bankverbindung muss das SEPA-Lastschriftmandat neu erteilt werden! Bitte teilen Sie uns dies als Änderungsmeldung zeitgerecht mit und vermeiden Sie so unnötige Kosten für die Kameradschaft!
- <sup>3)</sup> Die Beiträge für das aufgeführte Mitglied werden mit der erteilten Befugnis zur Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren (Lastschriftmandat) des zahlenden Mitgliedes eingezogen.
- <sup>4)</sup> TPBR = „Treffpunkt Bordeauxrot“ mit Ergänzung der Dienststellenkennung/Ort, z.B. OSH, UNIBWM, ZW ...
- <sup>5)</sup> **SEPA-LASTSCHRIFTVERFAHREN**

Eine bereits früher erteilte Einzugsermächtigung wurde von uns in ein SEPA-Lastschriftmandat umgewandelt! Ihre Mandatsreferenznummer ist die Mitgliedsnummer. Neumitgliedern wird diese separat mitgeteilt.

Unsere Gläubiger-ID lautet: DE55ZZZ00000109171

IBAN: DE42 7335 0000 0000 6229 44

BIC: BYLADEM1ALG