Verband der Reservisten der Deutschen Bundeswehr e. V.

RAG-Schießsport Oberpfalz-Ost/Kreisgruppe

Aufnahmeantrag

Name:	……..……..…...	Straße:	……
Vorname:	……...	PLZ:	……...
Dienstgrad:	…..…….....	Ort:	…….....
Geb. Datum :	……...	E-Mail:	……...

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die **RAG-Schießsport Oberpfalz-Ost/Kreisgruppe** zum

……..……. ……..…. ……..…..
Tag Monat Jahr

Die Geschäftsordnung der **RAG-Schießsport Oberpfalz-Ost/Kreisgruppe** erkenne ich an. Mit der Zahlung der Kostenbeteiligung, beginnend mit dem laufenden Mitgliedsjahr, bin ich einverstanden.

Ort, Datum: …….

Unterschrift: …….

Dem Antrag wird durch den Vorstand der **RAG-Schießsport Oberpfalz-Ost/Kreisgruppe** zugestimmt.

Ort, Datum: …….

Unterschrift: ……

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit bevollmächtige ich die **RAG-Schießsport Oberpfalz Ost/Kreisgruppe** im VERBAND DER RESERVISTEN DER DEUTSCHEN BUNDESWEHR e.V. die von mir zu entrichtende **Kostenumlage** von derzeit **€ 10,00** laut **Beschluss vom 16.07.2022** zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Weist mein Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

_____
Name, Vorname Mitgliedsnummer

_____
Geldinstitut

IBAN: _____ BIC: _____

……
Ort/Datum/Unterschrift