

# Mitgliedsantrag



## Unteroffizier-Kameradschaft im Bundesministerium der Verteidigung e.V.

Unteroffizier-Kameradschaft  
im Bundesministerium der Verteidigung e.V.  
c/o Deutscher Bundeswehrverband – LV West  
Ulrich-von-Hassell-Straße 2  
53123 Bonn

**Mitgliedsnummer** wird von der UK-BMVg vergeben

**Mitglied ab** wird von der UK-BMVg ausgefüllt

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Unteroffizier-Kameradschaft im Bundesministerium der Verteidigung e.V.

<b>Dienstgrad</b>	<b>Titel</b>	<b>Nachname</b>	<b>Vorname</b>	<b>Geburtsdatum</b>
<input type="text"/>				

<b>Mobiltelefon (privat)</b>	<b>E-Mail (privat)</b>	<b>Mitgliedschaft ab</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Straße, Hausnr. (privat)</b>	<b>PLZ (privat)</b>	<b>Ort (privat)</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Dienststellenbezeichnung</b>	<b>PLZ (DSt)</b>	<b>Ort (DSt)</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Beitragszahlung

Die Zahlung der Beiträge erfolgt per SEPA-Lastschriftmandat. Dazu erteile ich das SEPA-Lastschriftmandat auf separatem Formular. Im Falle des Widerrufs werde ich umgehend ein neues SEPA-Lastschriftmandat erteilen.

Die Satzung und den aktuellen Beitragssatz gem. Finanzordnung der Kameradschaft habe ich zur Kenntnis genommen.

Die Datenschutzbestimmungen unter [www.uk-bmvg.de/datenschutz](http://www.uk-bmvg.de/datenschutz) habe ich gelesen. Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten für interne Zwecke der Kameradschaft und im Sinne der Vereinssatzung elektronisch verarbeitet und gespeichert werden.

Die gültige Satzung des Vereins und weitere Informationen finden Sie auf unserer Internetseite [www.uk-bmvg.de](http://www.uk-bmvg.de)

<b>Ort/Datum</b>	<b>Unterschrift</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Für wiederkehrende Zahlungen



Ich/Wir ermächtige/-n

die **Unteroffizier-Kameradschaft im Bundesministerium der Verteidigung e.V.**

den jährlichen Mitgliedsbeitrag in der jeweils gültigen Höhe von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/-n ich/wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

## Anschrift des Zahlungsempfängers

Unteroffizier-Kameradschaft  
im Bundesministerium der Verteidigung e.V.  
c/o Deutscher BundeswehrVerband – LV West  
Ulrich-von-Hassell-Straße 2  
53123 Bonn

## Gläubiger-Identifikationsnummer

DE64ZZZ00001500086

**Mandatsreferenz** wird von der UK-BMVG vergeben

## Zahlungspflichtige Person

**Vorname**

**Nachname**

**Straße, Hausnr.**

**PLZ**

**Ort**

**Kontoinhabende Person** (*nur falls abweichend*) Vorname Nachname

**Kreditinstitut**

**BIC**

**IBAN**

Hinweis:

Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Ort/Datum**

**Unterschrift des Kontoinhabers**