



Beitrittserklärung (Einzelmitgliedschaft)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Bund der Deutschen Infanterie e. V. ab:

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt: **€ 25,00**

(Bitte füllen Sie die Beitrittserklärung sowie das SEPA-Lastschriftmandat vollständig aus, ohne SEPA-Lastschriftmandat ist eine Bearbeitung Ihrer Beitrittserklärung nicht möglich)

Dienstgrad/Titel:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift

Straße:

PLZ:

Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Dienststelle:

Straße:

PLZ:

Ort:

Beitrittsgrund:

Bitte teilen Sie uns in kurzen Stichworten den Grund Ihres Beitrittswunsches mit (freiwillige Angabe).

*Meine personenbezogenen Daten dürfen vom Bund der Deutschen Infanterie e. V. in der Mitgliederdatenbank erfasst und verarbeitet werden: (Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift, Telefon, E-Mail, Dienstgrad, Dienststelle) *.*

Meine personenbezogenen Daten werden an Dritte nicht weitergegeben.

(*Nichtzutreffendes streichen)

Ort/Datum:

Unterschrift:

Anmerkungen: