



# Kyffhäuserbund e.V.

## Meldung zur Datenerfassung

LV / KV / KK / Nr.

wird vom LV vergeben  
Mitglieds-Nr.

mit Wirkung vom  
Monat / Jahr

Bitte angeben

- |  |   |                                     |
|--|---|-------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Eintritt | <input type="checkbox"/> Sportschütze         | <input type="checkbox"/> männlich   |
| <input type="checkbox"/> Austritt            | <input type="checkbox"/> Reservist der BW     | <input type="checkbox"/> weiblich   |
| <input type="checkbox"/> Sterbefall          | <input type="checkbox"/> Soldat (BS oder SAZ) | <input type="checkbox"/> jugendlich |
| <input type="checkbox"/> Veränderung         |   |                                     |

Kameradschaft: Worms-Heppenheim

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

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

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Worms - Heppenheim \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen bitte auch Unterschrift  
des Erziehungsberechtigten nicht  
vergessen. Nach § 107 BGB  
vorgeschrieben

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte

Mit der Unterschrift wird die Satzung des Kyffhäuserbundes e.V. anerkannt.  
Die Mitgliedschaft beginnt nach der Unterschrift unter die Beitrittserklärung und mit  
Aufnahme in die Kameradschaft.



Kyffhäuser Kameradschaft  
Worms-Heppenheim e.V.  
Obere Mühlstr. 31  
D-67551 Worms

Kyffhäuser Kameradschaft  
Worms-Heppenheim e.V.  
Obere Mühlstr. 31  
**D-67551 Worms**

**Tel.: 06241/35090**

**Internet:**<http://www.kkwo.de>

E-Mail: [vorsitzender@kkwo.de](mailto:vorsitzender@kkwo.de)

Wormser Volksbank

BLZ 553 900 00

Konto-Nr. 76125112

## Lastschriftinzug für Mitgliedsbeitrag

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) Sie widerruflich den jeweils fälligen Jahresbeitrag von meinem (unserem) Konto einzuziehen. Ich (wir) kann (können) diese Ermächtigung jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen. Wenn mein (unser) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name:	
Vorname:	
Straße	
Plz Ort	
Mitgliedsnummer	

Bankleitzahl:	
Kontonummer:	
Geldinstitut	

Worms, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers