



Verband der Reservisten der Deutschen Bundeswehr e. V.

RAG-Schießsport Oberpfalz-Ost/Kreisgruppe

Aufnahmeantrag

Name: Straße:
 Vorname: PLZ:
 Dienstgrad: Ort:
 PK: 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