

UHG Jever e.V.  
Upjeversche Str. 1 (G2)  
26419 Schortens  
Tel. Bw-Intern: 2706



Tel.: 04461 / 3754  
Fax: 04461 / 913 590  
E-Mail: Info@UHG-Jever.de  
Internet: www.UHG-Jever.de

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Unteroffizierheimgesellschaft Jever e.V. zum nächstmöglichen Termin.

Ich habe vom Inhalt der Satzung Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an. Gleichzeitig verpflichte ich mich, die erlassene Heimordnung zu beachten und zur kameradschaftlichen Zusammenarbeit beizutragen. Mit der elektronischen Speicherung meiner Daten bin ich einverstanden.

Dienstgrad / Amtsbezeichnung (auch der Reserve <sup>1</sup> ):	.....	Geb.-Datum:	.....
Vorname:	.....	Telefon Privat:	.....
Name:	.....	Telefon Dienstlich:	.....
Privatanschrift:	.....	Telefon Mobil:	.....
Straße und Nr.:	.....	Fax:	.....
PLZ und Wohnort:	.....	E-Mail:	.....
Dienststelle (derzeitige Einheit bzw. Arbeitgeber und Ort):	.....	Besoldungs-/Lohngruppe <sup>2</sup> :	.....
.....	.....		

<sup>1</sup> der Reserve-Status ist nachzuweisen (Fotokopie o.ä.)

<sup>2</sup> Die Angabe der Besoldungs-/Lohngruppe dient zur Überprüfung, wenn Sie **kein Soldat** vom Standort sind, ob Sie berechtigt sind, Mitglied der UHG zu werden. Mit Ihrer Unterschrift geben Sie uns die Erlaubnis, diese Angabe gegebenenfalls zu überprüfen.

.....  
Ort, Datum und Unterschrift

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE09BEI00000148605**

Hiermit ermächtige ich die UHG Jever e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der UHG Jever e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN:

.....  
Falls IBAN nicht bekannt, bitte Kontonummer und Bankleitzahl (BLZ) angeben.

Geldinstitut: ..... Mandatsreferenz: = *wird die Mitgliedsnummer*

Kontoinhaber (falls abweichend vom Antragsteller): .....

.....  
Ort, Datum und Unterschrift