



# Unteroffizierheimgesellschaft Geschwader "Boelcke" e.V.



## Antrag auf Mitgliedschaft in der Unteroffizierheimgesellschaft Geschwader „Boelcke“ e.V.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name

\_\_\_\_\_  
Dienstgrad

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Tel. (Privat)

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
E-Mail (Privat)

\_\_\_\_\_  
Dienststelle / Staffel

\_\_\_\_\_  
Tel. (Dienstl.)

\_\_\_\_\_  
PK

\_\_\_\_\_  
E-Mail (Dienstl.)

Ich bin Soldat Auf Zeit / Berufssoldat / Zivilbedienstet / Mitglied der UK: \_\_\_\_\_

Voraussichtliches Dienstzeitende: \_\_\_\_\_

Mitgliedschaft ab dem: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

Genehmigt durch den Vorstand am: \_\_\_\_\_

Zugeweilte Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

In Mitgliederkartei eingetragen: \_\_\_\_\_

Mitgliedsausweis erstellt: \_\_\_\_\_

Unterschrift UHG Beauftragter: \_\_\_\_\_

Unteroffizierheimgesellschaft Geschwader „Boelcke“ e.V.  
Fliegerhorst Nörvenich, Oswald-Boelcke-Allee 1, 52388 Nörvenich

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE0ZZZ00000329054**

Mandatsreferenz entspricht vergebene Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

### SEPA- Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Unteroffizierheimgesellschaft Geschwader „Boelcke“ e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Unteroffizierheimgesellschaft Geschwader „Boelcke“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrage verlangen  
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.