

Ich beantrage meine Aufnahme in den

**Kameraden- und Freundeskreis des
Königlich Bayrischen Infanterie-Leib-Regimentes ***

Persönliche Daten unter Datenschutz

.....
Name, Titel, Dienstgrad

.....
Vorname

.....
Straße, Hausnummer

.....
Postleitzahl, Wohnort

.....
Telefon(e)

.....
Faxverbindung

.....
E - Mail Adresse

.....
Geburtstag (zu statistischen Zwecken erbeten)

Beitragszahlung

wird per Bankeinzug erbeten:

Hiermit ermächtige ich den Freundeskreis Leibregiment widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von 15 € (Satzung) von meinem u.a. Konto einzuziehen.

.....
Kontonummer

.....
Bank

.....
Bankleitzahl

.....
Datum, Unterschrift

Senden sie dieses Formular bitte an den Kassenwart unter folgender Adresse

Hauptmann a. D. Armin Bauer
c/o ZAW Betreuungsstelle München
Ingolstädter Straße 240
80939 München
Fax.: 089/3168-4622; FspNBw.: 6200-4622
BwFax: 90 6200 4619

Spendenkonto des „Leiberverein von 1892“:

**IBAN DE94 7009 1500 0000 1069 76
BIC GENODEF1DCA**

*(Kameraden- und Freundeskreis „Leibregiment“ e.V.
Kurzform im Text: „Freundeskreis“)