

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft

Ortsgruppe Dellwig der DLRG e.V.

Gliederungsnummer: 1313014



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hierdurch erkläre den Beitritt zur DLRG
mit Wirkung zum 01.01. _____

*Pflichtfelder bitte ausfüllen

Vorname:* _____

Nachname:* _____

Zusatz: _____

Straße:* _____

PLZ Wohnort:* _____

Geb.-Datum:* _____

(Nicht zutreffendes bitte streichen!) männl./weibl./jur.Person

E-Mail:* _____

Telefon:* _____

Bei Familienbeitritt weitere Namen:

_____ Geb.-Datum: _____

_____ Geb.-Datum: _____

_____ Geb.-Datum: _____

_____ Geb.-Datum: _____

_____ Geb.-Datum: _____

Vermerke der Geschäftsführung (bitte nicht ausfüllen!)

Mitgliedsnummern:

Nr.:

bearbeitet am:

Mandatsreferenz-Nr.

Nr.:

Nr.:

Nr.:

Nr.:

Nr.:

Zahlungsart: Lastschrift

Die Satzung der Ortsgruppe Dellwig der DLRG ist bekannt, ebenso der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag. Mit der elektronischen Speicherung meiner Daten zwecks Mitgliederverwaltung erkläre/n ich mich/wir uns einverstanden.

Die Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

Beiträge:

Die aktuellen Jahresbeiträge finden Sie auf unserer Internetseite unter:
www.Dellwig.DLRG.de

Ort*

Datum*

Unterschrift*

(ggf. d. Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Ortsgruppe Dellwig der DLRG die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen von meinem nachstehend bezeichneten Konto einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

IBAN:* DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Kreditinstitut* (Name und BIC): _____ | _____

Kontoinhaber/Zahler:* _____

Ort/Datum*

Unterschrift*