Beitrittserklärung/ Kontoänderung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zur

DLRG Ortsgruppe Hechingen

Mandats/ Fam. Nr.: 1422002/_____/_____

Name, Firma: _____

Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Eintrittsmonat/ Jahr: _____

Mitgliedstyp: weiblich☐ männlich☐ jurist. Person☐

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

Landesverband Württemberg e.V.

Bezirk Zollernalb

Ortsgruppe Hechingen

Vorsitzender: Markus Meißner
Württembergstr. 15
72414 Rangendingen
E-Mail: vorsitzender@hechingen.dlrg.de

Internet: www.hechingen.dlrg.de

Jahresbeitrag:

Kind: 30€

Erwachsener: 35€

Familie, Firma/Körperschaft: 70€

_____ _____

Datum, Ort

Unterschrift (Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich)

Datenverarbeitung:
Die Satzung der aufnehmenden DLRG-Gliederung ist bekannt, ebenso der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag. Der elektronischen Speicherung, im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehenden Daten zur Mitgliederverwaltung stimme ich zu.

Vermerk der Aufnehmenden Gliederung: (Wird von der DLRG ausgefüllt)

Mitglieds-Nr.: _____

Aufnahme- Eintrittsdatum: _____

SEPA Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung):

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen, sowie für alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN DE|__|__||__|__|__|__|__|__|__|__||__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

BIC |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

+ Adresse: _____

_____

Datum: _____ Unterschrift_____