



DLRG Ortsgruppe Gerabronn seit 1934

Mitgliederverwaltung:
Carola Conti

Alle angegebenen Daten werden unter Berücksichtigung der §§ 1-6 und 22-30 Bundesdatenschutzgesetz behandelt. Wir versichern, dass wir die Daten nur im Zusammenhang der Mitgliederverwaltung verwenden und nicht Dritten zugänglich machen

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name, (Firma)

Zusatz

Vorname

Straße

PLZ, Ort

Geburtsdatum:

Mitgliedstyp:

☐ 1 = männlich
☐ 2 = weiblich
☐ 3 = Organisation

Zusätzliche, freiwillige jährliche Spende:

Die Satzung der aufnehmenden DLRG-Gliederung ist bekannt, ebenso der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag.

Datum:

Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich der Erziehungsberechtigte)

SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige 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 Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften . Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

BIC:

IBAN:

DE

Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers