

DLRG OG Goldenstedt
Hauptstraße 56c
49424 Goldenstedt

Beitrittserklärung zur DLRG OG Goldenstedt e.V.



Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft e.V.

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Goldenstedt e.V. und erkenne die Satzung der DLRG OG Goldenstedt e.V. an.

Name		Vorname	
Straße		Postleitzahl	Ort
Telefon		E-Mail	
			0 = divers 1 = männlich 2 = weiblich
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Eintrittsdatum (MM.JJJJ)	Geschlecht	Jahresbeitrag Kinder: 35,00 € Erwachsene: 40,00 € Familie: 80,00€

Familienbeitritt: Folgende Familienangehörige sind bzw. sollen Mitglied bei der DLRG OG Goldenstedt e.V. werden:

Name	Geburtsdatum	Eintrittsdatum	Geschlecht
Name	Geburtsdatum	Eintrittsdatum	Geschlecht
Name	Geburtsdatum	Eintrittsdatum	Geschlecht
Name	Geburtsdatum	Eintrittsdatum	Geschlecht

Mir ist bekannt, dass im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten auf Datenträgern gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftverfahren (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Goldenstedt e.V. die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Goldenstedt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die von meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

IBAN		BIC	
Geldinstitut		Mandatsreferenznummer (wird von der DLRG Ortsgruppe Goldenstedt e.V. ergänzt und Ihnen mitgeteilt.)	
Kontoinhaber/-in			

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers/ der Kontoinhaberin