

Beitrittserklärung

Mandatsreferenz: <hr/> <small>(Wird durch Ortsgruppe vergeben)</small>



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft

Landesverband Westfalen

Bezirk Hochstift Paderborn

Ortsgruppe Bad Wünnenberg e.V.

Stefan Loer

Im Hasselkamp 4

33181 Bad Wünnenberg

Telefon: 02953-1663

- Jungdliches Mitglied (0-17 Jahre; 35,00 € Jahresbeitrag)
- Erwachsenes Mitglied (18-99 Jahre; 35,00 € Jahresbeitrag)
- Familienmitgliedschaft (Mindestens 3 Mitglieder; 70,00 € Jahresbeitrag)
- Kostenfreie Mitgliedschaft aufgrund einer existierenden Familienmitgliedschaft

Ich erkläre den Beitritt in die DLRG Ortsgruppe Bad Wünnenberg e.V. als Gliederung der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. und erkenne die Satzung des DLRG Ortsgruppe Bad Wünnenberg e. V. an.

Bei Familienmitgliedschaften ist für jedes beitretende Familienmitglied eine separate Beitrittserklärung auszufüllen!

Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wird nicht bis mind. 4 Wochen vor Jahresende schriftlich gekündigt.

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____ Geschlecht: weiblich / männlich

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ort, Datum, Unterschrift Mitglied (bzw. Erziehungsberechtigter)

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Ortsgruppe Bad Wünnenberg e.V. der Deutschen-Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich / das oben aufgeführte Mitglied von meinem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Ortsgruppe Bad Wünnenberg e.V. der Deutschen-Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Beitrag wird zum 01.04. des jeweiligen Jahres eingezogen.

Anschrift des Kontoinhabers, nur wenn nicht mit Mitgliedsdaten übereinstimmend.

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

BIC _____

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE36ZZZ00000338239

Volksbank Büren und Salzkotten e. G.

BLZ 47261603

Konto 300863000

BIC: GENODEM1BUS

IBAN: DE93 4726 1603 0300 8630 00

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber