

DEUTSCHE LEBENS-RETTUNGS-GESELLSCHAFT E.V. BEITRITTSERKLÄRUNG



Hierdurch erklärt den Beitritt zur DLRG Spöck mit Wirkung zum

Name, Vorname
Institut/Firma

Straße, (Haus-) Nr.

PLZ, Ort:

Telefon:

e-Mail:

Geburtstag:

Beruf:

Mitgliedstyp männl. weibl. Familie Juristische Person

Familienmitgliedschaft	1. Person	Geb. Datum
	2. Person	Geb. Datum
	3. Person	Geb. Datum

Der Jahresbeitrag beträgt für Erwachsene € 32,- Jugendliche € 28,- Familie € 64,-

Die Satzung der aufnehmenden DLRG-Gliederung (unter www.dlrg-spoeck.de) ist bekannt, ebenso der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag. Im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten dürfen auf Datenträgern der DLRG gespeichert werden.

Ort

Datum

Unterschrift _____
(ggf. der Erziehungsberechtigte)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V., 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

Bankleitzahl

Konto-Nr.

Geldinstitut

Kontoinhaber

Datum

Unterschrift _____

Bitte senden an DLRG Ortsgruppe Spöck, z.Hd. Herrn Hartmann oder bringen es zum Übungsabend mit