Beitrittserklärung

Hiermit erklärt den Beitritt zur DLRG zum

Name, Firma

Vorname

Titel

Straße

PLZ, Ort

E-Mail

Geburtstag Telefon*

Mitgliedertyp ☐ ♂ ☐ ♀ ☐ Firma/Körperschaft Wünschen Sie Informationen zum Bezug der Verbandszeitschrift „Lebensretter"? ☐ Ja

Datenschutzerklärung
Alle angegebenen Daten werden gespeichert und unter Berücksichtigung der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes behandelt. Wir versichern, dass wir die Daten nur im Zusammenhang der Mitgliederverwaltung verwenden und nicht Dritten zugänglich machen.
* freiwillige Angabe

Ort, Datum

Unterschrift, ggf, der Erziehungsberechtigte

Mandatsreferenz-Nr. ____-____-____
(wird von der DLRG ergänzt und dem Mitglied mitgeteilt; OG-Nr. - Mitgliedsnr.- lfd Nr.)

Mitglieds-Nr.:

Gläubiger-ID DE
(Wird von der DLRG ergänzt.)

Datum Aufnahmebest.: MM JJ

Bei Familienmitgliedschaften bitte alle Namen aufführen

Vorname	Name	Geburtsdatum	M	W

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

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 Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

IBAN (International Bank Account Number)

BIC (Bank Identifier Code)

Geldinstitut

Vorname, Nachname des Kontoinhabers

Datum Unterschrift