



DLRG OG Osterwald e.V.
Hohe-Warte-Straße 13
31020 Salzhemmendorf

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zur DLRG OG Osterwald e.V. mit Wirkung zum

Name, Vorname, Institution, Firma

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Email

Geburtstag

Mitgliedsart

- Einzelmitgliedschaft
 Familienmitgliedschaft

Weitere Familienmitglieder

Name

Vorname

Geburtsdatum

Die Satzung der aufnehmenden Ortsgruppe DLRG OG Osterwald e. V. ist bekannt, ebenso der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag (Kinder: 30,- €, Erwachsene: 35,- €, Familien: 70,- €). Die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehenden Daten werden zum Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert. Hiermit willige ich in die Speicherung meiner Daten ein.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigter)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Lebens-Rettungsgesellschaft, 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 jederzeit widerrufen werden.

Geldinstitut

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Mitgliedsnummer: