

Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zur DLRG OG Vreden des Landesverbandes Westfalen und erkenne die Satzung der DLRG e.V. an.



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße und Haus-Nr.: _____ Wohnort: _____

Geburtstag: _____ Telefon: _____

Email: _____ Familienmitglied: Ja Nein

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich Ende März abgebucht.

Folgende Beitragstypen stehen zur Verfügung:

Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren		36,00€
Erwachsene		48,00€
Körperschaften (Firmen, Institute und Verbände)	mind.	70,00€
Familienmitgliedschaften ab 3 Personen		86,00€
- 2 Erziehungsberechtigte und beliebig viele Kinder oder		
- Alleinerziehende(r) und mind. 2 Kinder		

DLRG OG Vreden

Stand 2017

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V., zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge und 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: _____

BIC: _____

Vorname, Nachname Kontoinhaber: _____

PLZ und Ort: _____

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber: _____

Bestätigung der Gliederung: _____ Mitgl.Nr.: _____