



Mitgl.-Nr.:					
-------------	--	--	--	--	--

DLRG OG Losheim am See
Ahlenweg 32
66679 Losheim am See

DEUTSCHE LEBENS-RETTUNGS-GESELLSCHAFT E. V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur DLRG OG Losheim zum:

		.			.		
--	--	---	--	--	---	--	--

Vorname

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Straße, Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PLZ, Ort

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Geburtstag

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mitgliedstyp: männl. weibl. Jur. Pers. Firma

Mir ist bekannt, daß im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten auf Datenträger gespeichert werden. Die Satzung der DLRG-Gliederung ist bekannt, ebenso der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag.

Eventuell bestehende Krankheiten (Asthma, Diabetes, Kreislaufprobleme ...) bitte angeben, damit im Ernstfall direkt geholfen werden kann.

Beiträge pro Kalenderjahr: Jugend **20,50 €** Erwachsene **26,00 €** Familien **46,00 €**

Es ist immer der Beitrag für das laufende Kalenderjahr, unabhängig vom Eintrittsmonat, voll zu entrichten.

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.

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Geldinstitut

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kontoinhaber

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefon Nr. für event. Rückfragen: _____ (wichtig!)

E-Mail Adresse: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers