

Beitrittserklärung

Mitgliedsnummer



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

Landesverband Schleswig-Holstein
Ortsgruppe Bad Segeberg e.V.
 Kurt-Schumacher-Ring 35
 23795 Bad Segeberg
 Telefon: 04551 83466
 E-Mail: info@bad-segeberg.dlrg.de
 Internet: www.bad-segeberg.dlrg.de

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die DLRG Bad Segeberg e.V. unter Berücksichtigung der Vereinssatzung. Diese wird auf Wunsch ausgehändigt. Mir ist bekannt, dass in Zusammenhang mit der Mitgliedschaft die persönlichen Angaben auf elektronischen Datenträgern gespeichert werden.

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geb.-Datum: _____ Tel.: _____

E-Mail: _____

Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich der/des Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft, 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-Rettungsgesellschaft e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. *(Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.)*

IBAN: DE _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Jährlicher Mitgliedsbeitrag (bitte ankreuzen)				
	Einzelmitglieder		Familien ab 3 zahlen- den Mitgliedern	
Kinder/Jugendliche	<input type="checkbox"/>	39,-€	<input type="checkbox"/>	26,-€
Erwachsene	<input type="checkbox"/>	49,-€	<input type="checkbox"/>	33,-€
Vereine	<input type="checkbox"/>	55,-€	<input checked="" type="checkbox"/>	---

Beitrittserklärung

Mitgliedsnummer



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

Landesverband Schleswig-Holstein
Ortsgruppe Bad Segeberg e.V.
 Kurt-Schumacher-Ring 35
 23795 Bad Segeberg
 Telefon: 04551 83466
 E-Mail: info@bad-segeberg.dlrg.de
 Internet: www.bad-segeberg.dlrg.de

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die DLRG Bad Segeberg e.V. unter Berücksichtigung der Vereinssatzung. Diese wird auf Wunsch ausgehändigt. Mir ist bekannt, dass in Zusammenhang mit der Mitgliedschaft die persönlichen Angaben auf elektronischen Datenträgern gespeichert werden.

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geb.-Datum: _____ Tel.: _____

E-Mail: _____

Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich der/des Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft, 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-Rettungsgesellschaft e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. *(Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.)*

IBAN: DE _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Jährlicher Mitgliedsbeitrag (bitte ankreuzen)				
	Einzelmitglieder		Familien ab 3 zahlen- den Mitgliedern	
Kinder/Jugendliche	<input type="checkbox"/>	39,-€	<input type="checkbox"/>	26,-€
Erwachsene	<input type="checkbox"/>	49,-€	<input type="checkbox"/>	33,-€
Vereine	<input type="checkbox"/>	55,-€	<input checked="" type="checkbox"/>	---