

Deutsche-Lebens-Rettungs-Gesellschaft
Ortsgruppe Hemkenrode
Destedter Hauptstraße 40
38162 Cremlingen

www.hemkenrode.dlrg.de

Bitte nicht den Kasten ausfüllen

Mitgliedsnummer:

Eintrittsdatum:

Eingabe durch:

Beitrag:

Änderungen (Konto, Adresse, Name usw.)

Name	Vorname	männlich <input type="checkbox"/>	weiblich <input type="checkbox"/>
Straße	PLZ, Wohnort	Telefon	E-Mail
Geburtsdatum	Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)		

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000996568

Mandatsreferenz: (wird von der Ortsgruppe ausgefüllt)

--

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige die DLRG Ortsgruppe Hemkenrode, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG Ortsgruppe Hemkenrode 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. Evtl. Kosten einer Rücklastschrift übernehme ich. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Kontoinhaber:

Titel, Name, Vorname:
Str., Hausnummer:
Postleitzahl, Ort:

Bankverbindung:

IBAN:	BIC
Name des Kreditinstituts:	

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

--	--