



Beitrittserklärung

Mir ist bekannt, dass im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten auf elektronischen Datenträgern gespeichert werden. Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Hemkenrode unter Berücksichtigung der mir bekannten Satzung und der ab 01.07.2016 gültigen Beitragssatzung. Die Satzung kann unter www.hemkenrode.dlrg.de eingesehen werden oder werden auf Anfrage ausgehändigt.

Titel/ Anrede		Geschlecht	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> W
Name		Vorname		
Strasse		Geb.-Datum		
PLZ		Wohnort		
Telefon		Fax		
E-Mail				
Mitgliedschaft (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft	<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft	Anzahl der Familienmitglieder	

Bei Familienmitgliedschaften hier bitte alle Mitglieder einzeln auflühren:

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht
1				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W
2				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W
3				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W
4				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W
5				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W
6				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W
7				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W
8				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W

 Unterschrift des neuen Mitgliedes

 Unterschrift des Personensorgeberechtigten bei Minderjährigen

Hinweis:

Kündigungen müssen schriftlich bis einen Monat vor Jahresende erklärt werden und bei der Ortsgruppe eingegangen sein (Poststempel). Eine Kündigung erfolgt immer zum 31.12. des Jahres.



Mitgliedsnummer

www.hemkenrode.dlrg.de

Bisherige Mitgliedschaften in der DLRG

Gliederung	Eintritt am	Austritt am

Bisherige Ämter / Aufgaben in der DLRG

Amt / Aufgabe	Gliederung	Beginn	Ende

DLRG-Ausbildungen

Ausbildung	Prüfung am	Letzte Wiederholung am

Ehrungen der DLRG

Ehrung	Geehrt am	Durch Gliederung



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

--	--