

Beitrittserklärung



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

Ich/wir erkläre(n) den Beitritt zur Ortsgruppe Stade e.V.
als Gliederung der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. und erkenne(n)
die [Satzung](#) der DLRG Stade e.V. an.

Name, Firma: _____

Vorname: _____

Titel: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburts-tag: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Mitgliedertyp männlich weiblich Firma/Körperschaft

Ehepartner Vorn.: _____ männlich weiblich geb. am: _____

1. Kind Vorname : _____ männlich weiblich geb. am: _____

2. Kind Vorname : _____ männlich weiblich geb. am: _____

3. Kind Vorname : _____ männlich weiblich geb. am: _____

Wünschen Sie den E-Mail Newsletter der Ortsgruppe Stade e.V. ja nein

Stammverband Ortsgruppe Stade e.V.

Jugendgruppe Ortsgruppe Stade e.V.

Nur für die Gliederung:

Mitglieds-Nr. _____

Familien-Nr. _____

Mandatsreferenz-Nr.
(wird von der DLRG ergänzt und dem Mitglied mitgeteilt.)

0837009-_____
(siebenstellige OG-Nr.-siebenstellige Mitgliedsnummer)

Gläubiger-ID
DE42zzz00000297294

Datenschutzerklärung

Alle angegebenen Daten werden unter Berücksichtigung der §§ 1-6 und 22-30 Bundesdatenschutzgesetz behandelt. Wir versichern, daß wir die Daten nur im Zusammenhang der Mitglieder- und Vereinsverwaltung verwenden und nicht Dritten zugänglich machen.

Eigenhändige Unterschrift

Ort, Datum, Unterschrift, ggf. der Erziehungsberechtigte

Sepa-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Stade e.V. zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen sowie für alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlung 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.

Kontoinhaber:

Vorname, Name: _____ männlich weiblich

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
D E _____

BIC (Bank Identifier Code)

Geldinstitut Name: _____

DE _____

IBAN (International Bank Account Number)

Datum, Unterschrift