Beitrittserklärung DLRG Ortsgruppe Düren e.V.

Hiermit erkläre ich den Beitritt zur DLRG zum 01. ☐☐ . ☐☐☐☐
Ich erkenne die Satzung der DLRG Ortsgruppe Düren e.V. an,
http://dueren.dlrg.de/ortsgruppe/satzung.html

Name, Firma	
Vorname	
Titel	
Straße, Nr	
Plz, Ort	
e-mail	
Telefon	
Geburtstag	☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐
Mitgliedertyp	☐ m ☐ w ☐ Firma/Körperschaft

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft

Landesverband Nordrhein
Bezirk Kreis Düren e.V.
Ortsgruppe Düren e.V.
-Mitgliederverwaltung-
Daniela Linden
Am Buchenmaar 20 A
52372 Kreuzau
Telefon: 02421/5916712
E-Mail: schatzmeister@dueren.dlrg.de
Internet: www.dueren.dlrg.de

Datenschutzerklärung
Alle angegebenen Daten werden gespeichert und unter Berücksichtigung der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes behandelt. Wir versichern, dass wir die Daten nur im Zusammenhang der Mitgliederverwaltung verwenden und nicht Dritten zugänglich machen.

_____ _____

Ort, Datum **Unterschrift**, ggfls. Name und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)
Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft 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. Der Beitrag wird zum 01.03. des jeweiligen Jahres eingezogen.

IBAN	
BIC	
Geldinstitut	
Kontoinhaber	
Datum	
Unterschrift	

Wird von der DLRG ergänzt:

Mandatsreferenz-Nr.		Mitglieds-Nr.	
Gläubiger-ID	DE	Datum-Aufnahmebest	