



Antrag auf Mitgliedschaft in der **DLRG** Ortsverband Wartenberg e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____._____._____ männlich weiblich

Straße / Nr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Tel.: _____ / _____ E-Mail: _____

Für Familienmitgliedschaften (Eltern und mind. 1 Kind):

Vorname Ehepartner: _____ geboren: _____._____._____ m w

1. Kind Vorname: _____ geboren: _____._____._____ m w

2. Kind Vorname: _____ geboren: _____._____._____ m w

3. Kind Vorname: _____ geboren: _____._____._____ m w

Sollte der Platz nicht ausreichen, bitte Rückseite verwenden!

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft bei der DLRG OV Wartenberg e.V. elektronisch erfasst, gespeichert und zu vereinseigenen Zwecken verwendet werden.

Datum: _____._____._____ Unterschrift: _____
(Bei Minderjährigen zusätzlich die des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung):

Ich ermächtige den Ortsverband Wartenberg e.V. der DEUTSCHE-LEBENS-RETTUNGS-GESELLSCHAFT (Gläubiger-ID DE43ZZZ00001278528), die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und ggf. meine Familienangehörigen von dem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem DLRG-Ortsverband Wartenberg 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 01.05. des jeweiligen Jahres eingezogen. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Jede Kontoänderung wird von mir umgehend an die DLRG OV Wartenberg e.V. gemeldet.

IBAN.: _____ BIC: _____

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Datum: _____._____._____ Unterschrift: _____

Die Mitgliedsbeiträge können beim Lohnsteuerjahresausgleich oder der Einkommenssteuererklärung gegen Vorlage des Lastschriftbelegs als Spende abgesetzt werden.

Wird vom Schatzmeister ausgefüllt:

Mitgliedsnummer: _____ Mandatsreferenz: _____