

Wir freuen uns, dass **Du Dich** dazu entschieden hast, dem DLRG OV Traunstein-Siegsdorf e.V. beizutreten. Dazu müsstest du bitte noch das folgende Formular vollständig ausfüllen.

PERSONENDATEN

Name/Firma: _____ Vorname: _____
Straße: _____ Nr.: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____ Mobiltelefon: _____
E-Mail: _____
Geburtsdatum: _____

Weitere Personen:

Name: _____ Vorname: _____ Geb.Dat.: _____
Name: _____ Vorname: _____ Geb.Dat.: _____
Name: _____ Vorname: _____ Geb.Dat.: _____

MITGLIEDSBEITRAG

Zahlungsweise SEPA-Lastschriftinzug:

Hiermit ermächtige ich den DLRG OV Traunstein-Siegsdorf e.V. den Jahresbeitrag jährlich zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

Kontonummer: _____
Bankleitzahl: _____
Kreditinstitut: _____
IBAN: _____
BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem DLRG OV Traunstein-Siegsdorf e.V. bei und erkenne dessen Satzung an. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Verein keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann spätestens zum 30.11. zum Ende eines Jahres gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)