

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur
Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft - Ortsverband Friedrichsdorf e.V.

Name	
Vorname	
Straße, Hausnr.	
PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	
Eintrittsdatum	

Telefon	
Email	

- Kinder & Jugendliche bis 18 Jahre 35,- Euro Jahresbeitrag
- Erwachsene ab 18 Jahre 40,- Euro Jahresbeitrag
- Familie (Eltern und alle Kinder <18 J.) 80,- Euro Jahresbeitrag
- Firma oder Körperschaft 110,- Euro Jahresbeitrag

Mit meinem Beitritt erkenne ich die Satzung des DLRG Ortsverbandes Friedrichsdorf an. Die gültige Fassung steht im Internet: friedrichsdorf.dlrg.de. Mir ist bekannt, dass im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten auf Datenträgern gespeichert werden. Ich erkläre hiermit widerruflich mein Einverständnis zur Erstellung von Bildaufnahmen meiner Person/meiner Familie im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins sowie zur Verwendung und Veröffentlichung solcher Bildnisse zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben.

Datum und Unterschrift des Mitgliedes

Datum und Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters
(bei Minderjährigen)

SEPA Lastschriftmandat Mandatsreferenz: _____
(wird von der DLRG vergeben)

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft - Ortsverband Friedrichsdorf e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33DLR00000803505) meine bzw. unsere jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem nachstehenden Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG – OV Friedrichsdorf e.V. auf mein bzw. unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Ermächtigung ist jederzeit widerrufbar.

Vor- + Nachname Kontoinhaber	
IBAN	DE
BIC	

Ort, Datum und Unterschrift der/des Kontoinhabers