

# Änderungsmitteilung

Hiermit teile(n) ich/wir der DLRG OG Stadt Neuss e.V. folgende Änderung mit:



**Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.**

Namensänderung                      neue Adresse                      neue Bankverbindung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ /Ort: \_\_\_\_\_

Geb Datum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

OG Stadt Neuss e.V.  
Normannenstrasse 36  
41462 Neuss  
Tel.: +49 (0) 2131 59 52 911  
E-Mail: info@stadt-neuss.dlrg.de

**Mitgliedsnummer:**

## 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.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, ggf. der Erziehungsberechtigten

## SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V., zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge und für alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlungen 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:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, ggf. der Erziehungsberechtigten