DLRG

LV Schleswig-Holstein – KV Schleswig - Flensburg
Gelting – Golsmaas – Hasselberg e.V.

Beitrittserklärung

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Ich/Wir melde/n mich/uns hiermit als Mitglied in der DLRG Gliederung GGH e.V. an und akzeptiere/n die Vereinssatzung in ihrer jeweiligen Fassung.
Mir/Uns ist bekannt, dass meine/unsere Daten maschinell verarbeitet werden und dass die DLRG GGH e.V. meine/unsere Daten ausschließlich für interne Zwecke nutzt!

Jahresbeitrag: ☐ **Erwachsene € 40,-** ☐ **Jugendl.bis 26 J. € 35,-** ☐ **Familien* € 80,-**

Name, Vorname	
Straße Haus-Nr.	
PLZ – Wohnort	
Geb.Datum/Ort	
Telefon	
Email	

*** Weitere Familienangehörige bitte auf der Rückseite eintragen !**

Ein SEPA Lastschriftmandat füge ich bei.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Bei Minderjährigen: Gesetzlicher Vertreter

DLRG GGH e.V.
Drecht 9a
24376 Hasselberg

Volksbank Schleswig
IBAN:DE18216900200008279446
BIC: GENODEF1SLW

04632 – 875 9856
info@gelting.dlrg.de
www.gelting.dlrg.de

DLRG

LV Schleswig-Holstein – KV Schleswig - Flensburg
Gelting – Golsmaas – Hasselberg e.V.

Weitere Familienmitglieder

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name, Vorname

Geb.Datum/Ort

Email

Name, Vorname

Geb.Datum/Ort

Email

Name, Vorname

Geb.Datum/Ort

Email

Name, Vorname

Geb.Datum/Ort

Email

DLRG GGH e.V.
Drecht 9a
24376 Hasselberg

Volksbank Schleswig
IBAN:DE18216900200008279446
BIC: GENODEF1SLW

04632 – 875 9856
info@gelting.dlrg.de
www.gelting.dlrg.de

LV Schleswig-Holstein – KV Schleswig - Flensburg
Gelting – Golsmaas – Hasselberg e.V.

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Gelting-Golsmaas-Hasselberg e.V.
Drecht 9a, 24376 Hasselberg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE65ZZZ00000333352

Mandatsreferenz : 1205004

SEPA-Lastschriftmandat

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Ich ermächtige die DLRG GGH e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG GGH 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.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße Haus-Nr.

PLZ – Wohnort

Kreditinstitut (Name)

Kreditinstitut (BIC)

IBAN

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

DLRG GGH e.V.
Drecht 9a
24376 Hasselberg

Volksbank Schleswig
IBAN:DE18216900200008279446
BIC: GENODEF1SLW

04632 – 875 9856
info@gelting.dlrg.de
www.gelting.dlrg.de