Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsverband Zirndorf e.V.



an den: Stand 12.03.2016

DLRG-OV-Zirndorf Geisleithenstraße 3 90513 Zirndorf

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im DLRG OV Zirndorf

Mitaliadanummar		Geburtsdatum
TVITEGITCUSTIUTITICI (wenn bereits bekannt)		Geourtsdatum
Name, Vorname		
Straße, Haus-Nr.		
Telefon (für Erreichbarkeit und Information)		
eMail (für Erreichbarkeit und Information)		
Tel. Nr. für WhatsApp-Gruppe (für Infos)		
Postleitzahl	Ort	
Ort, Datum	Unterschrift	
	Straße, Haus-Nr. Telefon (für Erreichbarkeit und Information) eMail (für Erreichbarkeit und Information) Tel. Nr. für WhatsApp-Gruppe (für Infos) Postleitzahl	Name, Vorname Straße, Haus-Nr. Telefon (für Erreichbarkeit und Information) eMail (für Erreichbarkeit und Information) Tel. Nr. für WhatsApp-Gruppe (für Infos) Postleitzahl Ort

Kontodaten bitte in eigenes Formblatt (SEPA-Mandat) eintragen. Diese Einzugsermächtigung ist jederzeit widerruflich