

Anmeldung

zur Mitgliedschaft in der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsverband Seeon-Truchtlaching e. V.



**Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft**

Landesverband Bayern

Bezirk Alpenland

Ortsverband Seeon-Truchtlaching e. V.

Bei Familienbeiträgen bitte jede Person eine eigene Anmeldung ausfüllen

_____ Name	_____ Vorname	
_____ Straße und Hausnummer	_____ E-Mail Adresse	
_____ PLZ und Ort	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
_____ Geburtsdatum	_____ Telefonmobil/Festnetz	Familienbeitrag <input type="checkbox"/> ja
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift Mitglied	_____ Bei Minderjährigen Unterschrift gesetzlicher Vertreters

Die gültige Satzung erkenne ich an. Diese kann auf Wunsch bei der Geschäftsstelle angefordert werden. Ich bin mir bewusst, dass Bilder oder Videos zu Informations- und Werbezwecken des Vereins verwendet werden. Ihre persönlichen Daten werden zur Vereinsverwaltung während der Mitgliedschaft gespeichert.

Jahresbeiträge Stand Juli 2016:

Kind (bis 11 Jahre) 14 €, Jugend(bis 18 Jahre) 16,00 € Erwachsene 26,00 €
Familienbeitrag (2 Erwachsene und Kinder) 47,00 €

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000253908

Ich ermächtige den Verein „DLRG OV Seeon-Truchtlaching e. V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „DLRG Seeon-Truchtlaching e. V.“ auf mein Konto bezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ Inhaber	_____ Kreditinstiut
_____ IBAN	_____ BIC
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)