

DEUTSCHE LEBENS-RETTUNGS-GESELLSCHAFT



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zur DLRG Ortsgruppe Müllheim-Neuenburg e.V.

mit Wirkung zum

Vorname, Nachname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon

E-Mail

Geburtsdatum

Geschlecht

Bei Familienmitgliedschaft: Vorname, Nachname und Geburtsdatum der weiteren Familienmitglieder

Ich/wir habe/n die Satzung der DLRG Ortsgruppe Müllheim-Neuenburg e.V. gelesen und erkenne/n Sie mit meiner/unsere(r) Unterschrift an. Ebenso akzeptiere/n ich/wir die einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von derzeit 15 € und den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von derzeit 40 € als Jugendlicher, 60 € als Erwachsener, 80 € als Familie. In Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten dürfen auf Datenträgern der DLRG bzw. deren ehrenamtlicher Mitarbeiter zu Verwaltungszwecken gespeichert und verwendet werden.

Aus organisatorischen Gründen bevorzugt die DLRG Ortsgruppe Müllheim-Neuenburg e.V. die Mitgliedsbeiträge mit dem SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen. Dementsprechend ist das unten aufgeführte SEPA-Lastschriftmandat auszufüllen. Bei fehlerhaften oder fehlenden Kontodaten erfolgt automatisch die Erstellung einer Rechnung. Gemäß unserer Beitragsordnung wird in diesem Fall eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 5 € erhoben.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied/er (ggf. Erziehungsberechtigte/r)

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Müllheim-Neuenburg e.V., Gläubiger-Identifikationsnummer DE66ZZZ00000347399, die einmalige Aufnahmegebühr und die jährlich fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und/oder ggf. meine Familienangehörigen von meinem nachstehenden Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG Ortsgruppe Müllheim-Neuenburg e.V. auf mein Konto bezogenen 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.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

IBAN

BIC

Vorname, Nachname Kontoinhaber/in

Straße, Hausnummer Kontoinhaber/in

Postleitzahl, Ort Kontoinhaber/in

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in