

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Osterholz-Scharmbeck e.V.



Beitrittserklärung

Name, Firma

Vorname

Straße, HausNr.

Plz, Wohnort

E-Mailadresse

Geburtstag

Eintritt zum:

Geldinstitut

IBAN Zeichenanzahl 2/2/8/10

DE

Bankleitzahl (8)

Kontonummer (10)

BIC Zeichenanzahl 4/2/5

DE

Kontoinhaber

Ich erkläre meinen Beitritt zur DLRG Ortsgruppe Osterholz Scharmbeck e.V. unter Berücksichtigung der mir bekannten Satzung. Mir ist bekannt, daß im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten auf Datenträgern gesichert werden.

Ich ermächtige die DLRG Ortsgruppe Osterholz Scharmbeck e.V., die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem oben bezeichneten Konto einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Datum

Mitgl.Nr.: _____

Unterschrift
(bei Minderjährigen zusätzlich die
des Erziehungsberechtigten)

Unterschrift des Kontoinhabers
(falls nicht Mitglied)