



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich/Wir erklären meinen/unseren Beitritt zur DLRG Deutschen-Lebens-Rettungs-Gesellschaft Gruppe Baden-Baden e.V.

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

E-Mail Adresse

Geburtsdatum

Das Mitglied ist: Männlich Weiblich Familie

Ich/Wir stimmen zu, dass im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten elektronisch gespeichert werden.

Datum, Unterschrift des Mitglieds

Datum, Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V., zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen sowie für alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft 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.

Kontoinhaber

Geldinstitut

IBAN (International Bank Account Number)

BIC (Bank Identifier Code)

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers