



Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zur Ortsgruppe Königshofen e.V. als Gliederung der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. und erkenne die Satzung der DLRG Ortsgruppe Königshofen e.V. an.

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	Geburtstag	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	Geburtstag	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	Geburtstag	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	Geburtstag	<input type="text"/>

PLZ, Ort	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

Ich stimme der Aufnahme in den Infoverteiler der DLRG Königshofen zu: Ja Nein

Ich möchte Informationen über Veranstaltungen der DLRG Königshofen per E-Mail: Ja Nein

- | | | | |
|--------------------|-----------------------|----------------------------|---------|
| Mitgliedschaftstyp | <input type="radio"/> | Erwachsene | 30 Euro |
| | <input type="radio"/> | Jugendliche bis 18 Jahre | 25 Euro |
| | <input type="radio"/> | Familie/Firma/Körperschaft | 60 Euro |

Die Familienmitgliedschaft beinhaltet alle Mitglieder einer Familie einschließlich Kinder.
Mit Volljährigkeit der Kinder wird der Jugendliche automatisch Mitglied als Erwachsener.

Nur für die Gliederung:

Gläubiger-ID: DE90ZZZ00000046461 Mitglieds /Mandatsreferenz-Nr.: _____

Datenschutzerklärung

Alle angegebenen Daten werden unter Berücksichtigung der §§ 1-6 und 22-30 BDSG behandelt. Wir versichern, dass wir die Daten nur im Zusammenhang der Mitgliederverwaltung verwenden und nicht Dritten zugänglich machen.

Ort, Datum, Unterschrift
(ggf. der Erziehungsberechtigte)

Bestätigung der Gliederung
(Datum, Stempel der OG des OV und Unterschrift)

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 jeweils zum 02.März j.J. einzuziehen, sollte dieser auf ein Wochenende fallen, erfolgt die Abbuchung am darauf folgenden Arbeitstag. 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	<input type="text"/>	IBAN	<input type="text"/>
Geldinstitut	<input type="text"/>	BIC	<input type="text"/>

Datum

Unterschrift

Die Kündigungsfrist beträgt vier Wochen zum Ende eines Kalenderjahres und ist schriftlich zu richten an:	DLRG Königshofen.e.V. 1.Vorsitzender Antoniusstraße 8 Jürgen Englert 97922 Lauda-Königshofen	Kontakt Tel.: 09343/580666 Mail: 1.Vorsitzender@koenigshofen.dlrg.de
--	---	---