Beitrittserklärung

Art der Mitgliedschaft: (bitte entsprechend ankreuzen)

O Kinder / Jugendlicher O Erwachsener
O Familie O Verband/Firmen

Name(*):_____

Vorname(*):_____

Straße, HS.-Nr.(*):_____

PLZ, ORT(*):_____

Geburtstag(*):_____ Geschlecht(*m/w):___

e-Mail-Adresse: _____

Telefonnummer(*):_____

Mobil-Nummer: _____

Ich erkläre meinen Beitritt zur Ortsgruppe Krefeld der Deutschen-Lebensrettungs-Rettungs-Gesellschaft

Datum(*): _____

Unterschrift(*):_____

Bei Minderjährigen zusätzlich des Erziehungsberechtigten

Name Erziehungsberechtigten: _____

Vorname Erziehungsberechtigten: _____

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

Landesverband Nordrhein e.V.
Bezirk Krefeld
Ortsgruppe Krefeld

Geschäftsstelle:
Name: Helmut Pescher
Straße: Lerchenstraße 19
PLZ/Ort 47918 Tönisvorst

Telefon 02151-32 58 526
E-Mail:
geschaeftsstelle@krefeld.dlrg.de

Internet: krefeld.dlrg.de

Belegfluss:
(wird von der DLRG ausgefüllt.)
Neues Mitglied
↓
Annehmende Person:
Kurzzeichen _____
Anfängergruppe _____
Mitgliederverwaltung _____

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Hiermit ermächtige ich die DLRG Ortsgruppe Krefeld 1913 e. V. die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen sowie für alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen von meinem nachstehend bezeichneten Konto einzuziehen.
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. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

IBAN-Konto-Nr.: **DE** __|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

BIC-Bank-Ident.: |__|__|__|__|**DE**|__|__|__|__|__|

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber:_____

Datum:_____Unterschrift: _____