Beitrittserklärung

Angaben in Druckbuchstaben!

Name bzw.Firma**:**	**Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.** Landesverband Mecklenburg - Vorpommern Ortsgruppe Grimmen e.V. Erich-Weinert-Str. 23a 18507 Grimmen Tel.: 038326 / 423945 Fax: 038326 / 423946 E-Mail: Info@grimmen.dlrg.de Bank: Sparkasse Vorpommern IBAN: DE18 1505 0500 0631 0017 27 BIC: NOLADE21GRW
Vorname:	
Geschlecht:	
Geburtsdatum:	
Straße Nr.	
PLZ Wohnort:	
Telefonnummer:	
E-Mail-Adresse:	

Mitgliedsbeiträge:

Kinder, Jugendliche, Studenten, Erwerbslose 27€ (nur gegen Nachweis)
Erwachsene 45 € Familien bis vier Personen 70€ weitere Kinder 15€ Vereine 180€

Ich erkläre meinen Beitritt zur Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft Grimmen e.V. unter Berücksichtigung der mir bekannten Satzung, welche mir auf Verlangen ausgehändigt wird.
Mir ist bekannt, dass im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende personenbezogene Daten auf Datenträger gespeichert und ggf. verarbeitet werden.

Fotofreigabe-Erklärung

Hiermit gebe ich mein Einverständnis zu einer möglichen Veröffentlichung von Fotos von Veranstaltung in Zusammenhang mit der DLRG. Die abgebildeten Personen sind mit der Freigabe der Fotos zur Veröffentlichung einverstanden.

Datum:
Unterschrift:

(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

SEPA-Lastschriftsmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meinen Familienangehörigen sowie für alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlung 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.

D	E																				

IBAN (International Bank Account Number)

BIC

Geldinstitut

Kontoinhaber

_____ _____

Datum Unterschrift des Kontoinhabers