

## Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:																				Geburtsdatum:				
Name, Vorname:																				Geburtsdatum:				
Name, Vorname:																				Geburtsdatum:				
Name, Vorname:																				Geburtsdatum:				
Name, Vorname:																				Geburtsdatum:				
Straße:					Wohnort:																			
PLZ:					Wohnort:																			

die Mitgliedschaft bei dem DLRG OV Traunstein-Siegsdorf e.V.

Jahresbeitrag:

<input type="checkbox"/>	Erwachsene 50,00 €	<input type="checkbox"/>	Jugendliche bis 18 Jahre 30,00 €	<input type="checkbox"/>	individueller Beitrag von
<input type="checkbox"/>	Firmen 100,00 €	<input type="checkbox"/>	Familien: Summe Einzelmitglieder abzgl. 33 %	<input type="text"/>	€

Mir ist bekannt, dass o.g. Daten auf Datenträgern, unter Einhaltung der Datenschutzbestimmungen, gespeichert werden.

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger DLRG OV Traunstein-Siegsdorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger DLRG OV Traunstein-Siegsdorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Es handelt sich bei der Lastschrift um eine Wiederkehrende Zahlung.

Als Verwendungszweck wird die Gläubiger-ID: DE03ZZZ00000822766, die Mandats-Nr: 0206009/Mitgliedsnummer sowie der Hinweis DLRG-Mitgliedsbeitrag aufgeführt. Die Mandats-Nr. kann jederzeit beim Schatzmeister des Vereins erfragt werden.

Name, Vorname:																			
Straße:																			
PLZ:					Wohnort:														
IBAN:										BIC:									

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber