Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft OV Traunstein-Siegsdorf e.V.

Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zur Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

Herr Frau Familienmitgliedschaft Firma / Verein

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

PLZ, Wohnort: _____ **Telefon:** _____

Straße, Nr.: _____ **Fax:**_____

E-Mail Adresse _____

Beiträge: Kinder: € 30.-- Erwachsene: € 50,-- Familien: Summe Einzelmitglieder – 33 %

Firmen: € 100.-- Individueller Beitrag: € _____

Mir ist bekannt, dass o.g. Daten auf Datenträgern, unter Einhaltung der Datenschutzbestimmungen, gespeichert werden. Wir bitten um Erteilung einer Abbuchungserlaubnis für den Mitgliedsbeitrag (siehe Rückseite).

_____

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

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V., die jeweils fälligen Beiträge für mich und meine Familienangehörigen von meinem nachstehend bezeichneten Konto einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Bankleitzahl:

Kontonummer:

Geldinstitut:

Kontoinhaber:

_____ _____

Datum Unterschrift des Kontoinhabers