

Antrag auf Mitgliedschaft in der DLRG Ortsgruppe Waghäusel e.V.



Hiermit beantrage ich ab dem _____ die Aufnahme in die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Waghäusel e.V.

Persönliche Angaben: (bitte leserlich und vollständig ausfüllen)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Jahresbeitrag:

- Jugendlicher (bis 18 Jahre) 30,00 €
 Erwachsener (ab 18 Jahre) 35,00 €
 Familien (max. 2 Erw.) 70,00 €

Angaben zu Familienmitgliedern, die ebenfalls Mitglied in der DLRG werden:

Vorname: Geb.-Datum:

2. _____ []w []m

3. _____ []w []m

4. _____ []w []m

5. _____ []w []m

Ich möchte in den Verteiler des werbefreien **DLRG E-Mail-Newsletter** aufgenommen werden
Ja Nein Kann jederzeit unter newsletter@waghaeusel.DLRG.de widerrufen werden.

Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen der DLRG Waghäusel e.V., die Regularien der übergeordneten Gliederungen der DLRG sowie den Inhalt des Beiblattes zur Mitgliedschaft an (Satzung und Beiblatt unter www.waghaeusel.dlrg.de oder am Infostand am Übungsabend).

(Ort, Datum)

(Unterschrift Mitglied und Unterschrift erziehungsberechtigte Person)

SEPA Lastschrift-Mandat (Einzugsermächtigung): Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00000076228

Hiermit ermächtige ich die Deutsche-Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Waghäusel e.V., die jeweils fälligen Beiträge von meiner nachstehend genannten Bankverbindung einzuziehen. Der Einzug erfolgt jährlich am ersten Arbeitstag im Juni. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Kontoinhaber: Name, Vorname, Straße + Hausnummer, Postleitzahl, Ort

Kreditinstitut:

IBAN:

DE _____

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber

Version 30.11.2021