



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: _____

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

Jahresbeitrag:
[] Jugendlicher (bis 18 Jahre) 30,00 €
[] Erwachsener (ab 18 Jahre) 35,00 €
[] Familien (max. 2 Erw.) 70,00 €

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 07.05.2017