



Anmeldung
als Mitglied der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft
Ortsgruppe Schefflenz e.V.

Eintritt: _____

Mitglieds-Nr.: _____
(von der DLRG eingetragen)

Name:

Vorname:

Geb.:

in:

Wohnort:

Straße:

Telefon:

E-Mail:

Aktiv: ☐

Passiv: ☐

Weitere Mitglieder

Name:

Vorname:

Geb.:

Name:

Vorname:

Geb.:

Name:

Vorname:

Geb.:

Name:

Vorname:

Geb.:

Ort, Datum, Unterschrift (evtl. Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

SEPA Einzugsermächtigung

**Deutsche
Lebens-Rettungs-Gesellschaft**
Ortsgruppe Schefflenz e.V.

Hiermit ermächtige ich die DLRG Ortsgruppe Schefflenz e.V. bis auf schriftlichen Wiederruf den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels SEPA Verfahren, unter der Gläubigeridentifikations-nummer DE94ZZZ00000926858 und Mandatsreferenznummer DLRG einzuziehen. Der Einzug erfolgt einmal jährlich zum 1. eines Monats.

Bitte schreiben Sie sich Ihre Gläubiger-ID und Mandatsreferenznummer auf.

☐ € 24.- Jugendlicher

☐ € 27.- Erwachsener

☐ € 60.- Familienbeitrag

Bank:

in:

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum, Unterschrift