

Beitrittserklärung

(zutreffende Kästchen bitte ankreuzen)



Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft
Landesverband Niedersachsen
Bezirk Cuxhaven-Osterholz
Ortsgruppe Wehdel e.V.

Brink 6
27619 Schiffdorf-Wehdel

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

Eintrittsdatum: _____

Zusätzlich beantrage ich den Beitritt der auf Seite 2 angegebenen Familienmitglieder.

Jahresbeitrag

Jugendliche: 28,- Euro Erwachsene: 33,- Euro Familien: 66,- Euro

Ich beantrage meinen/unseren Beitritt in die DLRG Ortsgruppe Wehdel e.V.

Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen zusätzliche Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die **DLRG Wehdel e.V.** die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich/meine Familie von meinem untenstehenden Konto einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

IBAN

BIC

Geldinstitut

Kontoinhaber

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Zusätzlich möchte ich die Arbeit der DLRG Wehdel e.V. mit einer jährlichen Spende von _____ Euro fördern und bitte diese Summe vom oben stehenden Konto mit abzubuchen, eine Spendenquittung für das Finanzamt bitte ich mir postalisch an obige Adresse zuzusenden.

Ich bin damit einverstanden, dass mir die Einladung zur Jahreshauptversammlung und das Vorjahresprotokoll statt per Post als e-Mail an die oben angeführte Adresse zugestellt werden, um dem Verein Portokosten zu sparen

Bis auf Widerruf möchte ich die Zusatzunfallversicherung für Taucher der DLRG abschließen und bin damit einverstanden, dass die Gebühr von dem oben stehenden Konto abgebucht wird.

Diese Beitrittserklärung gilt auch für folgende weitere Familienmitglieder:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____