



Beitrittserklärung

zur Mitgliedschaft in der DLRG Ortsgruppe Osterburken e.V.

als Gliederung der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. und ich erkenne die Satzung der DLRG Osterburken e.V. an.

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Geburtstag: _____

Mitgliedertyp: männlich weiblich Familie

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA- Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE80ZZZ0000137530

Ich ermächtige die DLRG Ortsgruppe Osterburken e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG Osterburken e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das Fälligkeitsdatum für die Lastschrift wird jedes Jahr der 05. Oktober sein.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

D	E																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

					D	E								
--	--	--	--	--	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

Vorname und Nachname des Kontoinhabers

Ort, Datum

Unterschrift