



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zur „DLRG Ortsverband Regensburg e.V.“

Die Satzung der DLRG-OV Regensburg e.V. erkenne ich an.

Der Jahresmitgliedsbeitrag für Jugendliche bis 18 Jahre beträgt 30,00 € und für Erwachsene 48,00 € zuzüglich 3,00 € einmalige Aufnahmegebühr.

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE21ZZZ00001026239. Die Mandatsreferenznummer wird mit dem Einzug mitgeteilt.

Mit Wirkung zum ____ . ____ . ____

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

(Strasse, Haus-Nr.)

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum ____ . ____ . ____ Männlich Weiblich

Telefon: _____ / _____ Handy _____ / _____

E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Datenschutzerklärung:

Alle angegebenen Daten werden unter Berücksichtigung der §§ 1-6 und 22-30 Bundesdatenschutzgesetz behandelt. Wir versichern, dass wir die Daten nur im Zusammenhang der Mitgliederverwaltung verwenden und nicht Dritten zugänglich machen.

SEPA Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung):

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft OV Regensburg e.V. zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG OV Regensburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug erfolgt am letzten Werktag des Anmeldemonats und in den Folgejahren am letzten Werktag des Monats Januar.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

IBAN DE _____

(International Bank Account Number)

BIC _____ DE _____

(Bank Identifier Code)

Geldinstitut _____

Kontoinhaber _____

Datum

Unterschrift des Kontoinhaber

Vermerk der aufnehmenden Gliederung, bitte nicht ausfüllen:

Mitgliedsnummer: _____

Datum der Aufnahmebestätigung ____ . ____ . ____