Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Heringen e.V. z.H. Manuela Kreuzer Grabenstraße 15

36266/ Heringen (Werra)



Beitrittserklärung

Anmeldung zur Mitgliedschaft in der DLRG Ortsgruppe Heringen e.V.

Hiermit melde ich mich verbindlich als Mitglied in der DLRG Ortsgruppe Heringen e.V. an und erkenne die Satzung (nachzulesen unter www.heringen.dlrg.de) der DLRG OG Heringen e.V. an.

	GebDatu	m:	·	
r	GebDatu	m:	·	
	GebDatu	m:	·	
	GebDatu	m:	·	
	GebDatu	m:	·	
	GebDatu	m:	·	
,PLZ	Z,Ort:,			
Handy:				
@				
üllbogen für die SEPA-L	astschrift auf der 2. S	Seite!		
durch Ortsgruppe)				
ng am:	Ausgetreten am	:		
	Kind 2:	Kind 3:		
	einge	etreten am:	··	=
	Handy: Handy: Handy: Unterschrift des Mitgliede Unterschrift des Mitgliede Unterschrift des Mitgliede Unterschrift des Mitgliede Killbogen für die SEPA-L durch Ortsgruppe) ng am: Son 2: Kind 1:	GebDatu	GebDatum: GebDatum:	es meine E-Mail-Adresse in den Informationsverteiler der DLRG Ortstgrund Informationen zu erhalten. Unterschrift des Mitgliedes gesetzlichen Vertreters bei Minderjährig üllbogen für die SEPA-Lastschrift auf der 2. Seite! durch Ortsgruppe) ng am: Ausgetreten am: eingetreten am: eingetreten am: eingetreten am:

Durch Ihre Unterschrift gewähren Sie der DLRG OG Heringen e.V., die von ihnen gemachten Angaben unter Berücksichtigung des Bundesdatenschutzgesetzes digital zu speichern und zu verarbeiten. Bei Fragen bezüglich des Datenschutzes steht ihnen unser Datenschutzbeauftragter gerne zur Verfügung!



SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

DLRG · Ortsgruppe Heringen e.V. · Am Alten Gänsweht 14 · 36266 Heringen

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Heringen e.V.	Wiederkehrende Zahlungen
Am alten Gänsweht 14	zum 01.02 jeden Jahres bzw. zum 01. des nächstfolgenden Monats.
36266/ Heringen (Werra)	
Gläubiger-Identifikationsnummer	[Mandatsreferenz]
DE59ZZZ00000359068	SEPA-Basis-Lastschriftmandat
SEPA-Basis-Lastschriftmandat	
Ich/Wir ermächtige(n)	
[Name des Zahlungsempfängers] DLRG Ortsgruppe Heringen	
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastso Kreditinstitut an, die von	chrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser
[Name des Zahlungsempfängers] DLRG Ortsgruppe Heringen	
auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzul	ösen.
	chen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung de einem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, O	
Kreditinstitut	
BIC1 IB	BAN
D	DE
Biot	DE
D	DE
D	DE
1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE	beginnt.