



Torsten Sommer

Kassierer

DLRG Ortsgruppe Gladenbach e.V.

[finanzen@gladenbach.dlrg.de](mailto:finanzen@gladenbach.dlrg.de)

Vorname	
Name	
Firma	
Straße	
Hausnummer	
PLZ	
Ort	
Festnetznummer	
Handy	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Beruf	
Geschlecht (w/m/d)	
ab (Datum)	
Erziehungsberechtigte/r (bei Minderjährigen)	Vorname
	Name

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Deutsche-Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Gladenbach e.V. Die Satzung der aufnehmenden Gliederung ist bekannt, ebenso der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag. Im Zusammenhang mit meiner Mitgliedschaft stehende Daten werden zum Zwecke der Verarbeitung elektronisch gespeichert werden.

Einzugsermächtigung	IBAN	
	BIC	
	Geldinstitut	
	Kontoinhaber	

Hiermit ermächtige ich die Deutsche-Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Gladenbach e.V. die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen von meinem o. g. Konto einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht ausweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

**Datum / Unterschrift**

Familienmitglieder	Vorname	
	Name	
	Geburtsdatum	
	Vorname	
	Name	
	Geburtsdatum	
	Vorname	
	Name	
	Geburtsdatum	
	Vorname	
	Name	
	Geburtsdatum	
	Vorname	
	Name	
	Geburtsdatum	