

**Bitte ausgefüllten Antrag senden an**

**Finanzen@gladenbach.dlrg.de**



Torsten Sommer

Kassierer

DLRG Ortsgruppe Gladenbach e.V.

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

<b>Erziehungsberechtigte/r (bei Minderjährigen)</b>	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.

<b>Einzugsermächtigung</b>	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**

<b>Familienmitglieder</b>	Vorname	
	Name	
	Geburtsdatum	
	Vorname	
	Name	
	Geburtsdatum	
	Vorname	
	Name	
	Geburtsdatum	
	Vorname	
	Name	
	Geburtsdatum	
	Vorname	
	Name	
	Geburtsdatum	