DLRG

DEUTSCHE-LEBENS-RETTUNGS-GESELLSCHAFT

ORTSGRUPPE WEHR E.V.

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

http://wehr.dlrg.de info@wehr.dlrg.de

Antrag auf Mitgliedschaft in der DLRG Ortsgruppe Wehr e.V.

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße/Hausnr. _____

PLZ/Wohnort _____

Telefon _____

E-Mail-Adresse _____

Unterschrift _____

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der DLRG Ortsgruppe Wehr e.V. an. Die Satzung erhalten Sie unter *http://wehr.dlrg.de/satzung* sowie, falls kein Internetzugang, beim 1. Vorsitzenden (Marc Schäuble, Georg-Kerner-Str. 12, 79664 Wehr).

Zudem ermächtige ich die DLRG Ortsgruppe Wehr e.V., den Mitgliedsbeitrag als jährlich wiederkehrende Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Vor- und Zuname
der/s Kontoinhaber/in: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Gläubiger-ID: **DE28ZZZ00001381327**

Die Mandatsreferenz-Nr. wird mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____