



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft

Landesverband Schleswig Holstein

Kreis Rendsburg-Eckernförde

Gliederung Büdelsdorf e.V

Hermann-Ehlers-Platz 13

24782 Büdelsdorf

Telefon:

Telefax:

E-Mail: info@buedelsdorf.dlrg.de

Internet:

www.buedelsdorf.dlrg.de

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in die DLRG Büdelsdorf e.V.
als Gliederung der Deutschen-Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. und
erkenne die Satzung der DLRG Büdelsdorf e.V. an.

Mitgliedertyp

weiblich männlich Firma/Körperschaft

Name/Firma _____

Vorname: _____

Geb.-Datum _____ Eintritt: 01.01. _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Mobiltelefon/Handy: _____

E-Mail: _____ @ _____

Ich beantrage eine Familien-Mitgliedschaft für folgende Familienmitglieder:

Nachname Vorname Geb.-Datum:

Ich wechsle zur DLRG Büdelsdorf e. V. aus der Gliederung _____
Mitglied seit _____ Mitglieds-Nr. _____

.....
(Ort, Datum, Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die DLRG Büdelsdorf e. V., die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen von meinem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG Büdelsdorf e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Der Beitrag wird zum 01.03. des jeweiligen Jahres eingezogen.

Anschrift des Kontoinhabers, nur wenn nicht mit Mitgliedsdaten übereinstimmend.

Name/Firma _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Geldinstitut _____

IBAN D E _____

.....
(Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber)

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE05ZZZ00000194655

Körperschaftssteuer Nummer

19/290/81505

Bankverbindung:

Sparkasse Mittelholstein

Konto 1 007 251

BLZ 214 500 00

IBAN:

DE 2521 4500 0000 0100 7251

BIC:

NOLADE21RDB