

Deutsche Lebens- Rettungs- Gesellschaft Stadum e.V.
Beitrittserklärung



Name:

Vorname:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Geburtstag:

Telefonnr./Handy-Nr.:

E-Mail-Adresse:

Eintrittsmonat:

Ich erkläre meinen Beitritt zur DLRG Stadum e.V. und erkenne die Satzung an.

- Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten unter Einhaltung der geltenden EU-Datenschutzbestimmungen gespeichert werden.
- Ich stimme zu, dass meine Email-Adresse/Handynummer für den Versand von vereinsinternen Informationen (z.B. Terminplanung, Einladungen zu Veranstaltungen etc.) genutzt werden kann. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Datum:

Unterschrift:

(Bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE79ZZZ 000000 38608

Mandatsreferenz
SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die DLRG Stadum e.V., die wiederkehrenden fälligen Mitgliedsbeiträge für mich/meine Familie von meinem nachstehend bezeichneten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG Stadum 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.

Name, Vorname (Kontoinhaber):

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Kreditinstitut:

BIC: _ _ _ _ _ | _ _ _

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

- Ich stimme zu, dass meine personenbezogenen Daten unter Einhaltung der geltenden EU-Datenschutzbestimmungen gespeichert werden.

.....

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber