



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zur DLRG Remchingen e.V. (VR 501025 / Amtsgericht Mannheim)

Beginn der Mitgliedschaft: _ _ / _ _ / _ _ _ _ (TT / MM / JJJJ)

Name, Vorname : _ _ _ _ _

Strasse, Nr. : _ _ _ _ _

PLZ, Ort : _ _ _ _ _

E-Mail : _ _ _ _ _

Geburtstag : _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _ Telefon : _ _ _ _ _

MITGLIEDER
NUMMER*

Mitgliedstyp ☐ Einzelmitgliedschaft ☐ Familienmitgliedschaft ☐ juristische Person

weitere Personen (nur bei Familienmitgliedschaft)

Name, Vorname : _ _ _ _ _

Geburtstag : _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _

Name, Vorname : _ _ _ _ _

Geburtstag : _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _

Name, Vorname : _ _ _ _ _

Geburtstag : _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _ / _ _ _ _ _

Vereinbarung: Die Satzung der DLRG Remchingen e.V. ist bekannt, ebenso der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag. Im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten werden zum Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert. Die Mitgliedschaft ist unbefristet und muss bei einer gewünschten Beendigung der Mitgliedschaft schriftlich gekündigt werden. Kündigungen für das laufende Jahr sind nicht möglich, Kündigungsfrist für das Folgejahr ist der 31. Oktober. Mit dem Erreichen des 18. Lebensjahres wird ein bisher als jugendliches Mitglied / jugendliches Familienmitglied geführtes Kind künftig automatisch als erwachsenes Einzelmitglied geführt. Mit meiner Unterschrift willige ich dieser Vereinbarung ein.

Datum /

Unterschrift : _ _ _ _ _ /  _ _ _ _ _

DLRG Remchingen e.V. (VR 501025 / Amtsgericht Mannheim)	
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE72ZZZ00000125258
Mandatsreferenz*	

*wird durch die DLRG Remchingen e.V. nach Annahme der Beitrittserklärung vergeben

SEPA Lastschrift Mandat :

Ich ermächtige die DLRG Remchingen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG Remchingen 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 / Ort : _ _ _ _ _

Kreditinstitut : _ _ _ _ _ BIC : | | | | | | | | | | | | | |

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

Datum /

Unterschrift : _ _ _ _ _ /  _ _ _ _ _

POSTADRESSE: DLRG Remchingen e.V. - Mitgliederverwaltung - Marktstr. 51 - 75196 Remchingen