



Antrag auf

Mitgliedschaft Fördermitgliedschaft im DLRG-Ortsverband Eichsfeld e.V.

Kästchen bitte jeweils ankreuzen, was für Sie zutreffend

Name: _____ Vorname: _____
 männlich weiblich Geburtsdatum: _____
 Straße/Nr.: _____
 PLZ: _____ Ort: _____
 Telefon: _____ E-Mail: _____

Hiermit beantrage ich die Einzelmitgliedschaft die Familienmitgliedschaft die Fördermitgliedschaft

Partner Vorname _____ m w Geburtsdatum _____
 1. Kind Vorname _____ m w Geburtsdatum _____
 2. Kind Vorname: _____ m w Geburtsdatum _____
 3. Kind Vorname: _____ m w Geburtsdatum _____
 4. Kind Vorname: _____ m w Geburtsdatum _____

sollte der Platz nicht ausreichen, bitte Rückseite benutzen bitte!

Ich bin damit Einverstanden, dass meine Daten im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft bei dem DLRG-Ortsverband Eichsfeld e.V. elektronisch erfasst und gespeichert und zu vereinseigenen Zwecken verwendet werden.

Datum _____ Unterschrift _____

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der Erziehungsberechtigten nötig ↑

Informationswunsch: bitte senden Sie mir / uns den „news-letter“ **kostenfrei** an meine E-Mail Adresse
 bitte senden Sie mir / uns den „mrb“ (Vereinszeitung) an meine Adresse

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft, Ortsverband Eichsfeld e.V., die jeweils fälligen Mitgliedsbeträge für mich und/oder meine Familienangehörigen von dem nachstehenden Konto einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

IBAN: DE _____
 BIC optional _____
 Name des Kontoinhabers _____
 Kontoinhaber Adresse _____
 (falls abweichend)
 Datum _____ Unterschrift Kontoinhabers _____

Gläubiger ID
DE 310000000213102

zur INFO: unsere Mitgliedsbeträge sind Jahresbeiträge !

Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre sowie	
Wehrpflichtige, Studenten, Auszubildende, Rentner, Arbeitslose mit Nachweis	40,00 €
Erwachsene	55,00 €
Familien	85,00 €
Firmen (jur. Personen)	100,00 €
Aufnahmegebühr pro Person oder Familie	30,00 € einmalig
Fördermitgliedschaft (ohne Aufnahmegebühr)	30,00 € mindestens

gültig ab 21. März 2014

Kündigung der Mitgliedschaft ist schriftlich zu erklären jeweils zum 31. Dezember eines jeden Jahres.

beachten Sie bitte auch die Rückseite!

Erfasst: _____ Mitglieds-Nr. _____ Familien-Nr. _____