

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

www.reken.dlrg.de



Name, Vorname*	
Straße, Nr.*	
PLZ, Ort*	
Telefon*	
Geburtsdatum*	
E-Mail*	

Datenschutzerklärung

Alle angegebenen Daten werden gespeichert und unter Berücksichtigung der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes behandelt. Wir versichern, dass wir die Daten nur im Zusammenhang der Mitgliederverwaltung verwenden und nicht Dritten zugänglich machen.

Ich gestatte der DLRG OG Reken e.V. den freien Gebrauch meines Namens und / oder eines Fotos in den Medien, soweit dies in Verbindung mit einer Veranstaltung steht.

Ort, Datum

Unterschrift* (ggf. der Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die DLRG OG Reken e.V., zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen sowie für alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG OG Reken 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.

IBAN*	DE _____
BIC*	
Geldinstitut*	
Kontoinhaber*	

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers*

*Pflichtfelder bitte unbedingt ausfüllen