

Persönliche Angaben

		m/w
_____	_____	_____
Vorname	Name/Firma	Geschlecht
_____	_____	_____
Straße	PLZ	Ort
_____	_____	_____
Telefon	Mobil	Geburtsdatum

e-Mailadresse		

Ich trete der DLRG Westerstede e.V. bei, erkenne die Satzung an und zahle den laut Beitrags-verordnung jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag. Die nur zu vereinsinternen Zwecken personengebundenen Daten werden elektronisch und schriftlich verarbeitet

_____	_____
Datum	Unterschrift

Bankeinzug

Kontoinhaber	_____		
Kontonummer	_____	IBAN:	_____
BLZ	_____	BIC:	_____
Bank	_____		
Gültig ab (Datum)	_____		

Ich ermächtige die DLRG Westerstede e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag und ggf. fällige Auslagen/Kursgebühren vom oben genannten Konto einzuziehen.

_____	_____
Datum	Unterschrift

Mitgliedsbeitrag (Stand 2/2019)

Mitgliedsbeiträge sind
Jahresbeiträge unabhängig
vom Eintrittsmonat

Jugendliche	50 €
Erwachsene	60 €
Familie	120 €
Firma/Körperschaft	150 €

Persönliche Angaben weiterer Familienmitglieder

1.			m/w
	Vorname	Name/Firma	Geschlecht
	Geburtsdatum	ggf. Unterschrift	
2.			m/w
	Vorname	Name/Firma	Geschlecht
	Geburtsdatum	ggf. Unterschrift	
3.			m/w
	Vorname	Name/Firma	Geschlecht
	Geburtsdatum	ggf. Unterschrift	
4.			m/w
	Vorname	Name/Firma	Geschlecht
	Geburtsdatum	ggf. Unterschrift	

Interne Vermerke

Mitgliedsnummer

EDV Eintrag

Mitgliedsausweis

Gruppe