



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

Landesverband Schleswig-Holstein e.V.

Kreisverband Schleswig-Flensburg e.V.

Gliederung Kropp e.V.

Am Bahnhof 4

24848 Kropp

www.kropp.dlrg.de

Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zur DLRG Kropp e.V. als Gliederung der Deutschen-Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. und erkenne die Satzung der DLRG Kropp e. v. an.

Mitgliedertyp

männlich

weiblich

Firma/Körperschaft/Familie

Name/Firma:

Vorname:

Geb.-Datum:

Straße:

PLZ,Ort:

Telefon:

Handy:

E-Mail:

Ich beantrage eine Familienmitgliedschaft für folgende Familienmitglieder

Name Vorname Geb.-Datum

Ort, Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die DLRG Kropp e. V. die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen von meinem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG Kropp 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. Der Beitrag wird zum 01.02. des jeweiligen Jahres eingezogen.

Anschrift des Kontoinhabers, nur wenn nicht mit Mitgliedsdaten übereinstimmend.

Name/Firma

Vorname

Straße

PLZ, Ort

Geldinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum, Unterschrift

Handwritten signature and date

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE34ZZZ00000706487

Körperschaftssteuer Nummer:

15/293/73960

Bankverbindung:

Nord-Ostsee-Sparkasse (Nospa)

BLZ: 217 500 00

Konto: 40 151 583

IBAN: DE67 2175 0000 0040 1515 83

BIC: NOLADE21NOS