

DLRG Stadtoldendorf/Greene



1. Vorsitzender

Micah Schmidt, Sollingstr. 10, 37627 Heinade

Antrag auf Mitgliedschaft ☐ als Einzelmitglied ☐ als Familie

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als ordentliche(s) Mitglied(er) in der DLRG Ortsgruppe Stadtoldendorf e. V. Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die Satzung der DLRG anerkenne und den jeweils gültigen, von der Jahreshauptversammlung festgesetzten Mitgliedsbeitrag entrichten werde. Eine Kündigung kann zum Ende des Kalenderjahres schriftlich erfolgen. Eine anteilige Zahlung/ Rückerstattung von Mitgliedsbeiträgen ist nicht möglich.

Jahresmitgliedsbeiträge:	Einzelmitgliedschaft	zZt. 45,00 €
	Familienmitgliedschaft	zZt. 100,00 €

Name	
Vorname	
Straße, Nr.	
PLZ/Ort	
Telefon	
Geburtsdatum	
Email-Adresse	

Bei Familienmitgliedschaften bitte hier alle anderen Mitglieder eintragen:

Name	Vorname	Geburtsdatum	m/w

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Stadtoldendorf e. V. die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und/oder meine Familienangehörigen von dem nachstehenden Konto einzuziehen. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

IBAN	DE
Kreditinstitut	
Name des Kontoinhabers	

Ort und Datum

Unterschrift Kontoinhaber