

Mitgliedsantrag

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur DLRG Ortsgruppe Bochum-Süd e.V.



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

Landesverband Westfalen

OG Bochum-Süd e.V.

Kennader Str. 524 b

44797 Bochum

c/o: Martin Brandenburg

E-Mail:

[martin.brandenburg@bochum-](mailto:martin.brandenburg@bochum-sued.dlrg.de)

[sued.dlrg.de](mailto:martin.brandenburg@bochum-sued.dlrg.de)

<http://Bochum-Sued.DLRG.de>

1. Persönliche Angaben

Name: Vorname:
Straße: PLZ, Wohnort:
geb. am: Geschlecht: männlich weiblich
Telefon: E-Mail:

2. Wahl der Mitgliedsform

Bei Familienmitgliedschaften bitte hier die Personen angeben:

Kinder **bis 18 Jahre** 50,-- € Name 1. Familienmitglied: geb. am:
 Erwachsene 70,-- € Name 2. Familienmitglied: geb. am:
 Familienbeitrag* 140,-- € Name 3. Familienmitglied: geb. am:
Name 4. Familienmitglied: geb. am:
Name 5. Familienmitglied: geb. am:

* beinhaltet Kinder nur bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres! Volljährige Kindern müssen sich als Erwachsene selbst anmelden!

Mit der Anmeldung erkenne ich die Satzung der DLRG Ortsgruppe Bochum-Süd in ihrer aktuell gültigen Form an.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Jahresende möglich und muss schriftlich bis zum 30.11. erfolgen.

Mir ist bekannt, dass im Zusammenhang mit meiner Mitgliedschaft die oben stehenden Daten auf Datenträger der Ortsgruppe gespeichert werden.

.....
Datum, Unterschrift (Unterschrift der Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen)

3. Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Der Mitgliedsbeitrag kann ausschließlich durch Einzugsermächtigung beglichen werden!

Gläubigeridentifikationsnummer: DE65ZZZ00000893

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die DLRG Ortsgruppe Bochum-Süd e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG Ortsgruppe Bochum-Süd 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Diese Ermächtigung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

Zahlungsweise ist **immer** jährlich zum **01.03. d. Jahres**, bei Eintritt nach dem 01.03. des Kalenderjahres wird der Beitrag spätestens zum 30.11. des laufenden Jahres eingezogen.

Vor- & Nachname des Kontoinhabers:
Strasse & Hausnummer:
PLZ & Wohnort:
IBAN:
BIC:

Datum & Ort _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____

Kontoverbindung:

DLRG Bochum-Süd e.V.

Sparkasse Bochum

Ktnr.: 48 301 444

BLZ: 430 500 01

IBAN: DE05 4305 0001 0048 3014 44

BIC: WELADED1BOC