

Beitrittserklärung zur Ortsgruppe Waldshut-Tiengen e.V.



ich erkläre meinen Beitritt zur Ortsgruppe Waldshut-Tiengen e.V.
als Gliederung der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. und erkenne die Satzung
der DLRG e.V. an. (Auf unserer Homepage, unter: Wir über uns / Mitgliedschaft)

Die Beitrittserklärung ist pro Mitglied auszufüllen

• Name

• Vorname

• m/w/d

• Straße , Hausnummer

• Postleitzahl , Ort

• Geburtsdatum

• Telefon

• E-Mail

Datenschutzerklärung

Wir versichern, dass wir die Daten nur im Zusammenhang der
Mitgliederverwaltung verwenden und nicht Dritten zugänglich machen.

Mein Beitritt erfolgt mit Wirkung zum _____

• Unterschrift Mitglied

• Ort, Datum, Unterschrift, ggf. eines Erziehungsberechtigten

Jahresbeitrag

Aus organisatorischen Gründen ist für den Beitrag nur die Zahlung mittels
SEPA-Basis-Lastschriftverfahren möglich. Bitte haben Sie für diese
Abwicklung Verständnis.

Die Mitgliedschaft kann durch schriftliche Kündigung bis zum 30.11 zum
Ende eines Kalenderjahres gekündigt werden.

Vorinformation "Pre-Notification"

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 01. März unter Verwendung Ihrer
Mandatsreferenz Nr. belastet.

Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende / Feiertag verschiebt sich der
Fälligkeitstag auf den 1. folgenden Werktag.

DLRG Waldshut-Tiengen e.V.

Übertal 51
79761 Waldshut-Tiengen

E-Mail:

vorsitz@waldshut-tiengen.dlrg.de
info@waldshut-tiengen.dlrg.de

Homepage:

www.waldshut-tiengen.dlrg.de

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE56ZZZ00000224486

Bank:

Sparkasse Hochrhein
BIC SKHRDE6WXXX
IBAN DE18684522900000018283

Volksbank Hochrhein
BIC GENODE61WT1
IBAN DE61684922000001010816

Jahres Mitgliedsbeitrag (ab 08.03.2019)

bis 18. Lebensjahr	45,00 Euro
Erwachsene:	50,00 Euro
Familie	100,00 Euro

DLRG Interne

Erfasst am: _____

Mitglieds-Nr. _____

Familien-Nr. _____

Mandatsreferenz-Nr.

0106007/_____

SEPA-Lastschrift-Mandat

SEPA Direct Debit Mandate



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

0106007/

Mandatsreferenz - vom Zahlungsempfänger auszufüllen

Mandate reference - to be completed by the creditor

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) DLRG Waldshut -Tiengen e.V. , Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von DLRG Waldshut -Tiengen e.V. auf mein/ unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) DLRG Waldshut -Tiengen e.V. to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from DLRG Waldshut Tiengen e.V.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Bitte alle mit * gekennzeichneten Felder ausfüllen. Please complete all the fields marked *.

Name des Zahlungspflichtigen * 1
Your name

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) Name of the debtor(s)

Anschrift des Zahlungspflichtigen * 2
Your address

Straße und Hausnummer Street name and number

* 3

Postleitzahl Postal code

* 3

Ort City

* 4

Land Country

Internationale Bankkontonummer * 5
Your account number

IBAN des Zahlungspflichtigen Account number - IBAN

* 6

SWIFT BIC SWIFT BIC

Name des Zahlungsempfängers 7
Creditor's name

DLRG Waldshut-Tiengen e.V.

Name des Zahlungsempfängers Creditor name

8

Gläubiger-Identifikationsnummer Creditor identifier

9

Straße und Hausnummer Street name and number

10

Postleitzahl Postal code

10

Ort City

11

Land Country

Zahlungsart: * Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung
Type of payment: Recurrent payment or One-off payment 12

Unterschrift in * 13
City or town in which you are signing Ort Location Datum Date

Unterschrift(en) Signature(s)

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen *
Please sign here

Hinweis: Meine/ Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/ wir von meinem/ unserem Kreditinstitut erhalten kann/ können.
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.

Bitte zurücksenden an *Please return to*
Saskia Schumann DLRG Waldshut Tiengen e.V.
Schmitzingerstr. 31
79761 Waldshut-Tiengen

Für interne Vermerke des Zahlungsempfängers *Creditor's use only*