



Mitgliedsantrag DLRG Ortsgruppe Hamm e.V.

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

Ortsgruppe Hamm e.V

Kirchweg 90,59071 Hamm

www.og-hamm.dlrg.de

Name : _____

Vorname : _____

Str. Nr. : _____

PLZ, Ort : _____

E-Mail : _____

Geb.-Dat. : ____-____-____ Geschlecht : _____

Telefon : _____ Eintritt : _____

Gesetzlicher Vertreter

Name, Vorname : _____

Str. Nr. : _____ PLZ. Ort : _____

Familienmitgliedschaft

-Eltern mit einem oder mehrere Kinder, Alleinerziehende ab zwei Kindern-Es müssen mindestens drei Familienmitglieder Mitglied werden

-Mit dem 18.Lebensjahr, werden sie Einzelmitglied mit Beitragspflicht

Für folgende Personen beantrage/n ich/wir die Aufnahme in die DLRG Ortsgruppe Hamm e.V.

Vorname, Name	Geb.-Datum
_____	____ - ____ - ____
_____	____ - ____ - ____
_____	____ - ____ - ____
_____	____ - ____ - ____

Der Mitgliedsbeitrag (Jahresbeitrag) beträgt zurzeit für

Jugendliche : 36 € / Erwachsene : 41 € / Familien : 85 €

SEPA – Lastschriftmandant (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die DLRG Ortsgruppe Hamm e.V. zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen sowie für alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG Ortsgruppe Hamm 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 von meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

DE _____

IBAN

Geldinstitut

Ort, Datum

_____ DE _____

BIC

Kontoinhaber

Antragsteller/gesetzlicher Vertreter