



## Mitgliedschaftserklärung

Neue Mitglieder bitte unbedingt ausfüllen!

Vorname (Kursteilnehmer)	
Nachname	
Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail-Adresse	

Mitgliedsart:            **F** = Familie / **E** = Erwachsene / **J** = Kind/Jugendlicher

Ich erkläre den Beitritt zur Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V., OG Burbach; dass ich die Satzung zur Kenntnis genommen habe und anerkenne. (siehe Homepage [www.burbach.dlrg.de](http://www.burbach.dlrg.de))

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift Mitglied oder eines Erziehungsberechtigten)

## SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Burbach 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 Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Burbach 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.

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Geldinstitut	

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers)

**Jahresbeitrag:    Familien 55 EUR    Erwachsene 30 EUR    Kinder/Jugendliche 25 EUR**