

Datenänderungsantrag

Hiermit möchte ich meine persönlichen Daten für die Mitgliedschaft bei der

DLRG Ortsgruppe Mechernich e.V. ändern.

Eintrittsdatum Mitgliedsnummer
(wenn bekannt) (wenn bekannt)

Persönliche Daten:

Name
Vorname
Titel
Straße
PLZ, Ort
E-Mail
Geburtstag

Mitgliedertyp:

Jugendliche 25 €/ Jahr Erwachsene 30€/ Jahr
 Rabatt Erwachsene 25 €/ Jahr Familie 60€/ Jahr

bitte Rückseite mitbenutzen

bitte Rückseite mitbenutzen

Allgemeine Hinweise:

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur in schriftlicher Form wirksam. Kündigungen müssen mindestens zum 30.11. eines Beitragsjahres Geschäftsstelle der DLRG OG Mechernich, An der Zikkurat 4, 53894 Mechernich eingegangen sein, damit Sie im folgenden Beitragsjahr wirksam werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beiträgen ist nicht möglich.

Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch Ihre Unterschrift, dass Sie für die Beitragsschulden ihrer Kinder und für dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften. Etwaige Beitragsrückstände sind auf erstes Anfordern durch den Vorstand innerhalb einer Woche zu begleichen.

Alle angegebenen Daten werden unter Berücksichtigung der §§ 1-6 und 22-30 Bundesdatenschutzgesetz behandelt. Wir versichern, dass Daten nur im Zusammenhang der Mitgliederverwaltung verwenden und nicht Dritten zugänglich machen.

Eine Änderung der Bankverbindung führt zu einer Änderung der Mandatsreferenznummer, welche Ihnen nach Eingang von uns mitgeteilt

Datum Unterschrift, ggf. eines Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschrifteneinzugsermächtigung

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V., zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine lieangehörigen 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 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschrift 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.

IBAN (International Bank Account Number) BIC (Bank Identifier Code)

Geldinstitut

Kontoinhaber

Datum Unterschrift



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

Dieser Bereich wird von der Gliederung ausgefüllt.

Mitgliedsnummer

SEPA-Mandat

alt neu

Mandatsreferenznummer

0908002 - -

Datenänderungsantrag DLRG Ortsgruppe Mechernich e.V.

- Seite 2 -

- Nur bei einer Familienmitgliedschaft ebenfalls auszufüllen -

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Geburtstag	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Geburtstag	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Geburtstag	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Geburtstag	<input type="text"/>

Nur für die Gliederung:

Mitgliedsnummer

Mitgliedsnummer

Mitgliedsnummer

Mitgliedsnummer

Ergänzungen zum Tarif Rabatt Erwachsene:

Einstufungsgrund:

Schüler Student Auszubildender Bundesfreiwilligendienstleistender

Bitte fügen sie eine Schul-, oder Studienbescheinigung bzw. eine Bundesfreiwilligendienstbescheinigung bei.

Es ist zu Beginn eines jeden Beitragsjahres bis zum 15.01. eine erneute Bescheinigung beizubringen, ansonsten erfolgt eine Umstellung auf den Tarif "Erwachsene".

Behinderung

Sollte Ihre Behinderung eine geregelte Arbeitsaufnahme verhindern, fügen sie bitte einmalig eine entsprechende Bescheinigung bei.