## Mitgliedsantrag

DLRG - Ortsverband Helmbrechts e.V.



Ich möchte Mitglied der LFF - Ortsverband Helmbrechts e.V. werden und erkenne hiermit die Satzung des Vereins an.

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

Mitgliedstyp:	männl. 🗌	weibl.	Jurist. Person	Familie 🗌	
Bei Familien bitte Extrablatt Familien ausfüllen!					
Name:			Vorname:		
PLZ:	Wol	nnort:			
Straße:				Hausnummer:	
Telefon:		U	Mobil:		
Geburtsdatum:	·	-	Eintrittsd	latum:20	
Email:		_@	بدري		
Beruf:			رر		
steh <b>Spei</b>	ende Daten werden zum 2	Zwecke der Mitglieder . Die aktuell gültigen B	verwaltung elektronisch ge estimmungen nach der DS	menhang mit der Mitgliedschaft speichert. Hiermit willige ich in die iGVO können Sie unserer	
Ort, Datum		Untersch	nrift (ggf. der / des Erziehu	ngberechtigten)	
Die Satzung des <a href="https://helmbrechts">https://helmbrechts</a>			Helmbrechts e.V e aktuell gütligen Mit	. kann jederzeit unter gliedsbeiträge.	
Einzugsermä	ichtigung	411	7		
mich und meine Fan Wenn mein Konto Geldinstituts	nilienangehörigen vo die erforderliche	n meinem nachste Deckung nicht a	henden bezeichneter	itens des kontoführenden	
Kontonnummer:					
Bankleitzahl:					
Kontoinhaber:				Rückseite beachten	

Stand: Januar 2024

Erteilung einer Einzugsermächtigung						
und eines SEPA-Lastschriftmandats						
Name des Zahlungsempfängers:						
Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft - Ortsverband Helmbrechts e.V.						
Anschrift des Zahlungsempfängers						
Straße und Hausnummer						
Zur Schlegelmühle 3						
Postleitzahl und Ort:						
95233 Helmbrechts						
Gläubiger-Identifikationsnummer:						
DE02ZZZ00000117303  Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):						
Wandatsi elerenz (voin Zamungsempianger auszurunen).						
Einzugsermächtigung: Ich ermächtige /Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.  SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfämger (Name siehe oben), Zahlungen von mein-						
nem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstat-						
tung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die in meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.						
Zahlungsart:  wiederkehrende Zahlung  einmalige Zahlung						
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):						
Anschrift des Zahlungspflichtigen: (Kontoinhaber)						
Straße und Hausnummer:						
Postleitzahl und Ort:						
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen:						
DE						
BIC (8 oder 11 Stellen):						
Ort: Datum (TT/MM/JJJJ)://20						
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):						

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug dieser Verfahrensart unterrichten.



## Mitgliedsantrag

DLRG - Ortsverband Helmbrechts e.V.

Ich möchte Mitglied der - Ortsverband Helmbrechts e.V. werden und erkenne hiermit die Satzung des Vereins an.



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

## Zusatz für Familienmitgliedschaft für weitere Familienangehörige:

Name :	Geburtsdatum:
Name :	Geburtsdatum:
	derverwaltung elektronisch gespeichert. Hiermit willige ich in die n Bestimmungen nach der DSGVO können sie unserer
Ort, Datum	Unterschrift (ggf. der / des Erziehungberechtigten)

Stand: Januar 2024