

Anmeldung als Mitglied
der Deutschen Lebensrettungsgesellschaft
Ortsgruppe Boxtal eV
Kindergartenstr. 10 97896 Freudenberg-Boxtal



Name: _____ Geb. Datum: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Ort u. Datum Unterschrift des Mitglieds o. Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: DLRG Ortsgruppe Boxtal
Gläubiger-ID: DE74ZZZ0000029871
Mandatsreferenz: wird später mitgeteilt

Ich ermächtige die DLRG Ortsgruppe Boxtal eV, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG Ortsgruppe Boxtal eV 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.

Zahlungspflichtiger:

Der Beitrag wird am
15. März eines jeden
Jahres eingezogen

Vorname und Name (Kontoinhaber)

falls abweichend zur obigen Adresse: Straße, Hausnummer und Ort des Zahlungspflichtigen

Name des Kreditinstituts

IBAN

Ort u. Datum Unterschrift des Kontoinhabers/Bevollmächtigten

Anmeldung als Mitglied
der Deutschen Lebensrettungsgesellschaft
Ortsgruppe Boxtal eV
Kindergartenstr. 10 97896 Freudenberg-Boxtal



Name: _____ Geb. Datum: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Ort u. Datum Unterschrift des Mitglieds o. Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: DLRG Ortsgruppe Boxtal
Gläubiger-ID: DE74ZZZ0000029871
Mandatsreferenz: wird später mitgeteilt

Ich ermächtige die DLRG Ortsgruppe Boxtal eV, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG Ortsgruppe Boxtal eV 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.

Zahlungspflichtiger:

Der Beitrag wird am
15. März eines jeden
Jahres eingezogen

Vorname und Name (Kontoinhaber)

falls abweichend zur obigen Adresse: Straße, Hausnummer und Ort des Zahlungspflichtigen

Name des Kreditinstituts

IBAN

Ort u. Datum Unterschrift des Kontoinhabers/Bevollmächtigten