

DLRG Ortsverband Bad Windsheim e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem DLRG Ortsverband Bad Windsheim e.V. ab _____
als Mitglied bei.

Mitgliedsnummer: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb.Dat. _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

Telefonnummer: _____ Email: _____

(Bitte teilen Sie uns mit, wenn sich Ihre Anschrift ändert!)

Die mit ausgehändigte Satzung des DLRG Ortsverbandes Bad Windsheim e.V. erkenne ich an.
Bei Jugendlichen zwischen 16 und 18 Jahren gibt der gesetzliche Vertreter mit seiner Unterschrift
gleichzeitig die Zustimmung zur Ausübung des Stimmrechts im Verein.
Außerdem verpflichtet er sich zur Zahlung der Beiträge.

Der jährliche Beitrag (01.01. - 31.12.) beträgt derzeit:

Jugendliche: € 18,00

Erwachsene: € 24,00

Familie: € 48,00

_____, den _____

Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzliche Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

An den DLRG OV Bad Windsheim e.V.

Ich bin damit einverstanden, dass der jährliche Beitrag in Höhe von derzeit € _____
bei Fälligkeit von meinem

Konto Nr. _____

bei der Bank _____ Bankleitzahl: _____

eingezogen wird. (sollte sich die Bankverbindung ändern, bitten wir um Mitteilung)

_____, den _____

Unterschrift des Kontobesitzers bzw. eines Verfügungsberechtigten