



Ich möchte Mitglied der DLRG Gruppe Bodman-Ludwigshafen e.V. werden.

Vorname, Name:

Geburtsdatum:

Straße, Nr.:

PLZ, Wohnort:

E-Mail:

Telefon:

Kinder/Jugendl. bis 18 Jahre: 30,- €  Erwachsene: 40,- €  Familien: 75,- €

Für jeden Antrag wird eine Verwaltungsgebühr von 10,- € erhoben

für Familien (bitte Weitere eintragen):

Name, Geb-Dat.:

Name, Geb-Dat.:

Name, Geb-Dat.:

Ort, Datum:

Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58ZZZ00000083509

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger DLRG Gruppe Bodman-Ludwigshafen e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger DLRG Gruppe Bodman-Ludwigshafen e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

Geldinstitut:

Kontoinhaber:

Datum, Unterschrift: