

Anmeldung als Mitglied der DLRG Ottweiler e.V.

Name _____ Vorname _____ Geb.Dat _____

Strasse _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Mobil _____

E-Mail _____

Ich möchte in den Mitgliederverteiler für Informationen aufgenommen werden.

Ich möchte mich/ mein Kind zum Schwimmkurs anmelden/ **Kosten 25,00 €**

Es bestehen keine gesundheitlichen Bedenken für die Kursteilnahme.

Familienmitgliedschaft weitere Familienmitglieder

Name _____ Vorname _____ Geb.Dat _____

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die mit der Mitgliedschaft erfassten Daten gespeichert und für satzungsgemäße Aufgaben weiterverarbeitet werden dürfen

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich, _____
die DLRG Ottweiler e.V. bis auf schriftlichen Widerruf, den Jahresbeitrag und ggf. die Teilnahmegebühr
für den Schwimmkurs in der jeweiligen Höhe* bei der:

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

mittels Lastschrift einzuziehen

Ort, Datum

Unterschrift

*Der Mitgliedsbeitrag beträgt für **Kinder & Jugendliche** (0 - 17 Jahre) 40,00 €; **Erwachsene** 46,00 € ;
Familien 92,00 €. Die Kündigung der Mitgliedschaft muss bis zum **30. November** des Jahres erfolgen.

Anmeldung als Mitglied der DLRG Ottweiler e.V.

Name _____ Vorname _____ Geb.Dat _____

Strasse _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ Mobil _____

E-Mail _____

Ich möchte in den Mitgliederverteiler für Informationen aufgenommen werden.

Ich möchte mich/ mein Kind zum Schwimmkurs anmelden/ **Kosten 25,00 €**

Es bestehen keine gesundheitlichen Bedenken für die Kursteilnahme.

Familienmitgliedschaft weitere Familienmitglieder

Name _____ Vorname _____ Geb.Dat _____

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die mit der Mitgliedschaft erfassten Daten gespeichert und für satzungsgemäße Aufgaben weiterverarbeitet werden dürfen.

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich, _____
die DLRG Ottweiler e.V. bis auf schriftlichen Widerruf, den Jahresbeitrag und ggf. die Teilnahmegebühr
für den Schwimmkurs in der jeweiligen Höhe* bei der:

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

mittels Lastschrift einzuziehen

Ort, Datum

Unterschrift

*Der Mitgliedsbeitrag beträgt für **Kinder & Jugendliche** (0 - 17 Jahre) 40,00 €; **Erwachsene** 46,00 € ;
Familien 92,00 €. Die Kündigung der Mitgliedschaft muss bis zum **30. November** des Jahres erfolgen.