



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedsaufnahme in der DLRG Ortsgruppe Sasbachwalden. Die Mitgliedschaft gilt zunächst für das laufende Kalenderjahr und verlängert sich automatisch jeweils um ein weiteres Jahr, wenn nicht bis ein Monat vor Ablauf der Austritt schriftlich erklärt wird. Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Mitgliederverwaltung bei der DLRG OG Sasbachwalden elektronisch gespeichert werden

— Nachname:

Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon:

— E-Mail:

Geburtsdatum:  Eintrittsdatum:

Datum:  Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

---

### Einzugsermächtigung:

— Hiermit ermächtige ich die DLRG OG Sasbachwalden, die jeweils fälligen Beiträge von meinem nachstehend bezeichneten Konto einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit schriftlich gegenüber der DLRG OG Sasbachwalden widerrufen.

Geldinstitut:

Konto-Nr:  BLZ:

Kontoinhaber:

Datum:  Unterschrift: \_\_\_\_\_