



Ortsgruppe Vreden e.V.



Anmeldeformular

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die DLRG,
Landesverband Westfalen, Bezirk Borken, OG-Vreden

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Telefon: _____
Wohnort: _____ Straße: _____

Weiterhin wird für folgende Familienmitglieder die Aufnahme beantragt:

Geburtsdatum: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Vorname: _____

Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit für:

- | | |
|---|------------|
| * Kinder und Jugendliche unter 18 Jahre | 32,00 Euro |
| * Erwachsene | 44,00 Euro |
| * Körperschaften (Firmen, Institutionen und Verbände) | 52,00 Euro |
| * Familienmitgliedschaften ab 3 Personen, d.h. mindestens | 76,00 Euro |
| - 2 Erziehungsberechtigte und beliebig viele Kinder oder | |
| - AlleinErziehende und mindestens 2 Kinder | |

Der Gesamtbetrag wird in zwei Raten abgebucht/ gezahlt. Ich bestätige, dass ich den Beitrag pünktlich zum 1. Februar und 1. August entrichten werde.

Datum, Unterschrift (evtl. des Erziehungsberechtigten)

Beitragszahlung:

Hiermit bemächtige ich die DLRG - Ortsgruppe Vreden widerruflich, den Beitrag zu Lasten meines Girokontos:

Kontoinhaber: _____
Konto-Nr.: _____ BLZ: _____
Geldinstitut: _____
mittels Lastschrift einzuziehen.

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers