

DEUTSCHE LEBENS-RETTUNGS-GESELLSCHAFT ORTSGRUPPE SELTERS e.V.

Landesverband Hessen – Kreisverband Limburg-Weilburg

Homepage: www.selters.DLRG.de

E-Mail: info@selters.DLRG.de



Änderung Anschrift, Kontoverbindung

Name: _____ Vorname: _____
geb. am: _____ männlich (m) weiblich (w)
Anschrift: _____
PLZ, Wohnort + Ortsteil _____ Straße und Hausnummer _____
Telefon: _____ Fax: _____
E-Mail: _____ Mobil: _____

Zu meiner Familie gehören außer mir folgende Personen:

- Eltern mit mindestens einem minderjährigen Kind
- Alleinerziehende Personen mit mindestens zwei minderjährigen Kindern

Name, Vorname: _____ m w geb. am: _____
E-Mail: _____

Name, Vorname: _____ m w geb. am: _____
E-Mail: _____

Name, Vorname: _____ m w geb. am: _____
E-Mail: _____

Name, Vorname: _____ m w geb. am: _____
E-Mail: _____

Vollendet ein minderjähriges Familienmitglied das 18. Lebensjahr, wird für dieses der Mitgliedsstatus in Einzelmitglied Erwachsene geändert. Ab dem auf das Jahr der Volljährigkeit folgende Beitragsjahr, wird mit separater Buchung der Jahresbeitrag Einzelmitgliedschaft Erwachsene erhoben. Erfüllen die verbliebenen Familienmitglieder nicht mehr die Bedingung einer Familienmitgliedschaft (siehe oben), wird auch für diese der Status von Familienmitglied in Einzelmitglied geändert und die Mitgliedsbeiträge pro Mitglied in separater Buchung eingezogen. Eine vorgehensgleiche Änderung erfolgt ebenfalls bei minderjährigen Einzelmitgliedern, die das 18. Lebensjahr vollendet haben.

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V., zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen sowie alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Einzugsermächtigung erlischt mit dem Ende der Mitgliedschaft zum 31. Dezember des Kündigungsjahres.

IBAN (International Bank Account Number)

Vorname, Nachname des Kontoinhabers

BIC (Bank Identifier Code)

Straße, Hausnummer

Geldinstitut

PLZ, Ort

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE10ZZZ00000704397 - Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt.

Der Beitrag wird immer am 15. Februar (oder dem darauffolgenden Bankarbeitstag) ohne weiteres Avis von Ihrem Konto eingezogen. Bei Eintritt während des Jahres ist der Einzugstermin der nächstmögliche auf das Eintrittsdatum folgende Termin, also der 15. Mai oder der 15. August oder der 15. November (oder der darauffolgende Bankarbeitstag).