Formular drucken

Änderungsmitteilung

Hiermit teile(n) ich/wir der DLRG OG Stadt Neuss e.V. fogende Änderung mit:

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

OG Stadt Neuss e.V.
Normannnenstrasse 36
41462 Neuss
Tel.: +49 (0) 2131 59 52 911
E-Mail: info@stadt-neuss.dlrg.de

☐ Namensänderung ☐ neue Adresse ☐ neue Bankverbindung

Mitgliedsnummer:

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ /Ort: _____

Geb Datum: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Datenschutzerklärung

Alle angegebenen Daten werden unter Berücksichtigung der §§ 1-6 und 22-30 Bundesdatenschutzgesetz behandelt. Wir versichern, daß wir die Daten nur im Zusammenhang der Mitglieder- und Vereinsverwaltung verwenden und nicht Dritten zugänglich machen.

_____ _____

Datum Unterschrift, ggf. der Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V., zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge und für 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.

Kontoinhaber:

Name: _____ Vorname: _____

IBAN: _____ BIC : _____

_____ _____

Datum Unterschrift, ggf. der Erziehungsberechtigten