

Änderung meiner Daten



DLRG Ortsgruppe Königslutter e.V

Geschlecht: Frau Mann Divers jurist.Person

Name, Vorname (Firma) _____

Straße, Haus Nr. _____

PLZ. Ort _____

Tel. oder Handy Nr. _____

E-Mail _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Datenverarbeitung: Die Satzung der aufnehmenden DLRG-Gliederung ist bekannt, ebenso der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag. Im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehenden Daten werden zum Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert. Hiermit willige ich in die Speicherung dieser Daten ein.

Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtige ich die Deutsch-Lebens-Rettungs-Gesellschaft, die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen von meinem nachstehend bezeichneten Konto einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

IBAN: _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Datum

Unterschrift