

Beitrittserklärung

Hiermit erklärt den Beitritt zur DLRG zum

Name, Firma

Vorname

Titel

Straße

PLZ, Ort

E-Mail

Geburtstag

Telefon*

Mitgliedertyp ♂ ♀ Firma/Körperschaft Wünnen Sie Informationen zum Bezug der Verbandszeitschrift „Lebensretter“? Ja

Datenschutzerklärung
Alle angegebenen Daten werden gespeichert und unter Berücksichtigung der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes behandelt. Wir versichern, dass wir die Daten nur im Zusammenhang der Mitgliederverwaltung verwenden und nicht Dritten zugänglich machen.

* freiwillige Angabe

Ort, Datum

Unterschrift, ggf, der Erziehungsberechtigte

Mandatsreferenz-Nr.

(wird von der DLRG ergänzt und dem Mitglied mitgeteilt; OG-Nr. - Mitgliedsnr.- lfd Nr.)

Mitglieds-Nr.:

Gläubiger-ID **D****E**

(Wird von der DLRG ergänzt.)

Datum Aufnahmebest.: