

Änderungsauftrag

Hiermit erteile ich folgende Änderungen zu meiner Mitgliedschaft in der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft (DLRG), **Ortsgruppe Falkensee e. V.**



Mitglieds - Nr.: _____
(sofern bekannt)

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Name, Vorname		Ausfüllhinweise:	
<input type="checkbox"/> Änderungen der Adress-/Kontaktdaten bzw. Beitragszuschlag:		Bitte die Mitgliedsnummer und/oder den vollständigen Namen eintragen; die entsprechenden Felder mit den neuen bzw. zu ändernden Inhalten füllen bzw. „löschen“ eintragen; ebenso das Datum für die Änderung	
Nachname (neu) ¹			
Straße, Hausnr.			
PLZ, Wohnort			
Telefon (Festnetz)			
Telefon (mobil)		Änderung ab:	01. ____ . ____
E-Mail-Adresse		individueller Zuschlag zum Jahresbeitrag	€ optional

Weitere Familienmitglieder: (Familie: bis zu zwei Generationen im gemeinsamen Haushalt)

Familien-Nr.: _____

Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht	M-NR (Vermerk d. OG)
			<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	
			<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	
			<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	

(Je Familienmitglied ist ein **eigener Mitgliedsantrag** auszufüllen. Kinder sind nur bis zum Erreichen des Alters von 18 Jahren Familienmitglied.)

- Hiermit widerrufe ich den freien Gebrauch meines Namens und/oder meines Bildes in Printmedien und auf der Homepage des Vereins oder anderen Bereichen, soweit dies in Verbindung mit Veranstaltungen des Vereins steht.
- Hiermit gestatte ich der DLRG den freien Gebrauch meines Namens und/oder meines Bildes in Printmedien und auf der Homepage des Vereins oder anderen Bereichen, soweit dies in Verbindung mit Veranstaltungen des Vereins steht²⁾
- Hiermit widerrufe ich das für mich erteilte SEPA-Lastschriftmandat.
- Erteilung/Änderung eines (neuen) SEPA-Lastschriftmandates (SEPA-Lastschriftmandat unten ausfüllen!)

Ort/Datum: _____

Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte) _____

¹⁾ z.B. nach Eheschließung; im Feld „Name, Vorname“ dann bitte den derzeit in der Mitgliederverwaltung hinterlegten Namen eintragen.

²⁾ Sofern nicht einverstanden, ist diese Zeile zu streichen! (Die Einwilligung kann auch jederzeit widerrufen werden.)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die **Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft, Ortsgruppe Falkensee e.V.**, zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen sowie für alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. (Dieses Lastschriftmandat kann ich jederzeit widerrufen.)

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-ID DLRG OG Falkensee e.V.	DE77ZZZ00001425065	Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)	Mitglieds-Nr. – lfd.-Nr.
IBAN	DE ____	BIC	____ DE ____
Kreditinstitut (Name)			
Name, Vorname (Kontoinhaber)			
Straße, Hausnr.			
PLZ, Wohnort			
Telefon		E-Mail-Adresse	

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort/Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Änderung des Namens, der Anschrift und/oder der Bankverbindung, bitte umgehend mit Angabe der Mitgliedsnummer mitteilen!

Bearbeitungsvermerke: EDV eingetragen/geändert