

Beitrittserklärung

Hiermit erklärt den Beitritt zur DLRG mit Wirkung zum _____

Name, Vorname _____

Institution/Firma _____

Straße, (Haus-) Nr. _____

PLZ, Ort _____

Telefon-Nr. _____

E-Mail _____

Geburtstag _____

Mitgliedstyp männl. weibl. jurist. Person

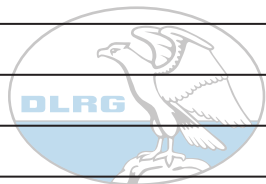
Datenverarbeitung: Die Satzung der aufnehmenden DLRG-Gliederung ist mir bekannt, ebenso der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag. Im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten werden zum Zwecke der Mitgliedsverwaltung elektronisch gespeichert. Hiermit willige ich in die Speicherung dieser Daten ein.

Ort, Datum _____

Unterschrift (ggf. der Erziehungsberechtigten)

Vermerk der aufnehmenden Gliederung: _____

Mitgliedsnummer _____ Mandatsreferenz _____



Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft e.V.

Ortsgruppe Celle e. V.

