



Mitgliedsantrag

BRK -Wasserwacht Ortsgruppe Reichertshofen, Baar-Ebenhausen

Persönliche Angaben

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Geburtsname _____ Staatsangehörigkeit _____

Straße _____

PLZ: _____ Ort _____

Telefon: _____

Mobiltelefon _____

Email _____

Datum Ort

Unterschrift

bei minderjährigen Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Ich erkläre mich bereit, die Satzung des BRK sowie die einschlägige Ordnung, Rahmenrichtlinie und Dienstvorschrift der Rotkreuzgemeinschaft des BRK mit allen daraus erwachsenden Rechten und Pflichten voll anzuerkennen.

Datenschutzhinweis

(1) Personenbezogene Daten werden ausschließlich für eigene Geschäftszwecke durch Bayerische Rote Kreuz oder einen Vertragspartner erhoben, verarbeitet und genutzt. Eine Weitergabe oder Verkauf an Dritte erfolgt nicht.

(2) Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Sperrung Ihrer Daten. Mit der Sperrung oder Löschung Ihrer Daten erlischt Ihre Mitgliedschaft.

**Dürfen wir ihnen per E-Mail aktuelle Informationen zu Trainingszeiten, Veranstaltungen und Ausbildungen und dürfen wir Bilder mit ihren Kind in der Gruppe für Öffentlichkeitsarbeiten nutzen?
zukommen lassen? Ja Nein**

SEPA-Lastschriftmandat **)

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen unten stehenden Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom unten stehenden Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mitgliedsbeitrag im Kalenderjahr

20 Euro Standartbeitrag

16 Euro Familienbeitrag wenn die komplette Familie Mitglied ist

Zahlungsempfänger: ÖUSA æ•^!, æ&@Ü^æ@!• @ -^} ÉÖæÉa^} @æ•^}
(BRK-Gliederung)

Adresse des Zahlungsempfängers: Michael-Weingartner-Str. 9 85276 Pfaffenhofen a.d.Ilm
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Gläubiger-Identifikationsnummer:
Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers

Name des Zahlungspflichtigen:
Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

Anschrift des Zahlungspflichtigen:
Straße und Hausnummer
.....
Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut:
Name des Kreditinstituts des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

IBAN: _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
Internationale Bankkontonummer des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

BIC/ Swift: _ _ _ _ _ _ _ _
Internationale Bankleitzahl

Unterschriften:
Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

Zusatzinformation:
Wenn Kontoinhaber abweichend vom Zahlungspflichtigen / Vertragspartner,
gilt dieses SEPA-Lastschriftmandat für die Vereinbarung mit
.....
Name und Vorname des Zahlungspflichtigen / Vertragspartners