

Änderungsmitteilung (bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

Änderung des Namens, der Adresse oder der Kontaktdaten

Name Vorname männl. weibl. _____
Geburtsdatum

Straße, Hausnummer PLZ Ort

Telefon (Festnetz) Telefon (mobil) E-Mail

Folgende Familienmitglieder sind auch Mitglied der DLRG Langenfeld:

1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

Zugleich mit diesem Formular habe ich erhalten:

- Einen Auszug der **Satzung** der DLRG Langenfeld e.V. Die Satzung erkenne ich an.
- **Datenschutz**-Informationen und -Hinweise zu den über mich gespeicherten Daten und meine Rechte als Betroffener nach Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung.

Ort, Datum Unterschrift Bei Minderjährigen Unterschrift
des Erziehungsberechtigten

Bei neuem Konto: SEPA Lastschrift-Mandat (bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

Zahlungsempfänger: DLRG Langenfeld e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE77ZZZ00000272317

Mandatsreferenz: _____
(wird von der DLRG Langenfeld e.V. vergeben)

Ich ermächtige die DLRG Langenfeld e.V., zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge und der einmaligen Aufnahmegebühr Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG Langenfeld e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Datum des Einzugs, die Rückerstattung des eingezogenen Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer PLZ Ort

DE _____
IBAN BIC _____

Geldinstitut

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers