

Anmeldung
zur Mitgliedschaft in der DPSG

Hiermit melde ich mich verbindlich als Mitglied der DPSG an.

Name					
Vorname					
Straße und Hausnummer					
PLZ		Ort			
Telefon 1			Telefon 2 (z.B. Mobil)		
Beruf der Eltern		Email			
Geburtsdatum		Konfession	Geschlecht		Staatsangehörigkeit
30,00€/Halbjahr		25,00€/Halbjahr			
Normaler Beitragssatz		Familienermäßigung (Alle Mitglieder der DPSG, die in einem Haushalt leben, haben Anspruch auf die Familienermäßigung)			
<input type="checkbox"/> Wölfling	<input type="checkbox"/> Jungpfadfinder	<input type="checkbox"/> Pfadfinder	<input type="checkbox"/> Rover	<input type="checkbox"/> Vorstand	<input type="checkbox"/> Kurat
<input type="checkbox"/> Leit. Wölfling	<input type="checkbox"/> Leit. Jungpfadfinder	<input type="checkbox"/> Leit. Pfadfinder	<input type="checkbox"/> Leit. Rover	<input type="checkbox"/> Mitarbeiter	<input type="checkbox"/> Sonstiges

Mitgliedsart

Ich bin damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten (einschl. Konfessionsangabe) durch die DPSG ausschließlich für verbandliche Zwecke (z.B. Versand von Mitgliederzeitschriften, weiteren Informationen, Bearbeitung von Versicherungsfragen) elektronisch gespeichert werden.

ja Nein

Nach der Beendigung der Mitgliedschaft dürfen die Daten weiter im oben genannten Sinne benutzt werden

Datum, Unterschrift des Mitgliedes

Bei Minderjährigen: Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Ermächtigung zum Bankeinzug des jeweils fälligen Mitgliedsbeitrags durch den Stamm/die Siedlung

Kontoinhaber

Bankinstitut

Kontonummer

IBAN

Bankleitzahl

BIC/SWIFT

Hiermit ermächtige ich widerruflich, den DPSG-Mitgliedsbeitrag von meinem/ unserem Girokonto mittels Lastschrift abzubuchen. Wenn mein/ unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für die kontoführende Bank oder Sparkasse keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

Datum, Ort

Unterschrift