

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die DLRG Ortsgruppe Oberwartha e.V.



**Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft
Oberwartha. e.V.**

Rita Rösing
Hässige Str. 12
01156 Dresden

pers. Daten

Name:	
Vorname	
geb. am:	

Wohnort

Ort:	
PLZ:	
Strasse Nr.	
Telefon	
mobil	
E-Mail	

Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung der DLRG Oberwartha e.V. an.

.....,den

.....

Unterschrift

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf die DLRG Oberwartha e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen :

Bank:.....

Kto.Nr.:.....

BLZ:.....

.....,den

.....

Unterschrift