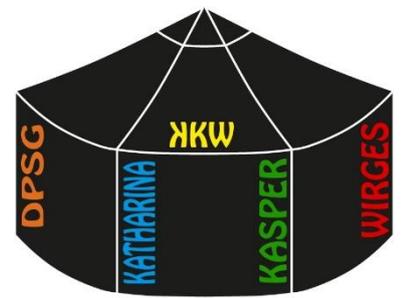


Antrag zur Mitgliedschaft in der DPSG



Hiermit melde ich mich verbindlich als Mitglied der DPSG an:

Vorname:	
Nachname:	
Geschlecht:	
Staatsangehörigkeit:	
Konfession:	
Geburtsdatum:	
Eintrittsdatum:	
Beitrag:	<input type="checkbox"/> Normaler Mitgliedsbeitrag (59,50€ pro Jahr) <input type="checkbox"/> Familienermäßiger Mitgliedsbeitrag (46,40€ pro Jahr) <input type="checkbox"/> Sozialermäßigter Mitgliedsbeitrag (33,80€ pro Jahr)
Straße u. Hausnummer:	
PLZ:	
Ort:	
Festnetznummer:	
Mobilfunknummer:	
Email:	
Email Erziehungsberechtigter:	
Stufe:	

Sepa-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

DPSG Stamm Katharina Kasper Wirges, Kirchstraße 6, 56422 Wirges

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:	
Kreditinstitut:	
BIC:	
IBAN:	

Einverständniserklärung

Hiermit willige ich ein, dass Bilder, auf denen unter anderen mein Sohn / meine Tochter zu sehen ist, bearbeitet und auf unserer Homepage oder unserer Instagram / Facebook-Seite hochgeladen, in Zeitungsberichten oder auf Flyern veröffentlicht werden dürfen.

Auf diesen Bildern wird mein Kind weder allein noch in verfänglichen Situationen zu sehen sein. Die Bearbeitung dient ausschließlich der Handhabung im Layout und keiner Veränderungen an der Darstellung als solcher.

Ort, Datum und Unterschrift des Mitgliedes (bei Minderjährigen die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

