

>>> Antrag zur Mitgliedschaft in der DPSG

deutsche pfadfinderschaft sankt georg



Hiermit melde ich mich verbindlich als Mitglied der DPSG an:

Vorname: _____

Name: _____

Geschlecht:* weiblich männlich keine Angabe

Staatsangehörigkeit: deutsch andere: _____

Konfession:* röm.-kath. evang. keine Angabe
 andere: _____

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ): _____

Eintrittsdatum (TT.MM.JJJJ): _____

* freiwillige Angabe

Gruppierungsstempel

Normaler Mitgliedsbeitrag (z.Zt. 25 € pro Halbjahr)

Mitgliedsbeitrag mit Familienermäßigung (z.Zt. 20 € pro Halbjahr)

Ich möchte die Mitgliederzeitschrift nicht zugeschickt bekommen.

Nach der Beendigung der Mitgliedschaft dürfen die Daten weiter im unten genannten Sinn benutzt werden.

Straße und Hausnummer: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Bundesland: _____

Land: _____

Festnetznummer: _____

Mobilfunknummer: _____

Geschäftlich: _____

Fax: _____

E-Mail: _____

E-Mail Erziehungsberechtigter: _____

Ich habe die umseitigen Informationen zur Mitgliedschaft gelesen und bin darüber informiert, dass der Stamm bzw. die Siedlung Ansprechpartner für alle Fragen der Mitgliedschaft ist.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim oben genannten Stamm der DPSG. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten/die Daten meines Kindes elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Die Daten werden von der DPSG nur für verbandliche Zwecke (wie z. B. den Versand von Mitgliedszeitschriften, Bearbeitung von Versicherungsfragen, Statistiken usw.) genutzt.

Gruppierungsnummer:

14 / 05 / 06

Gruppierungsname:

St. Dionysius Nordwalde

Ansprechpartner:

Sarah Schmiemann

Telefon:

-/-

E-Mail-Adresse:

leiterrunde@dpsg-nordwal

(ist von der Gruppierung auszufüllen)

Mitgliedsart:

- Wölfling
- Jungpfadfinder/in
- Pfadfinder/in
- Rover/in
- Leitung Wölflinge
- Leitung Jungpfadfinder
- Leitung Pfadfinder
- Leitung Rover
- Kurat/in
- Mitarbeiter/in
- _____

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





Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)
Pfadfinder Nordwalde- Carina Wewel

Leostraße 8

48153 Münster

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Gläubiger Identifikationsnummer:
DE70ZZZ00001095197

Mandatsreferenz
Mitgliedsnummer: _____
Mitgliedsname: _____

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 Nordwalde- Carina Wewel	Leostraße 8	48153 Münster
Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger),	Straße,	PLZ/Ort

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: DE

Ort, Datum	Unterschrift(en)
------------	------------------

