

Änderungsformular



Ich, Name _____ Vorname: _____

möchte folgende Änderungen bekannt geben:

Bitte nur die Felder ausfüllen, die geändert werden müssen !

Nachname: _____ Beruf: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

☎ privat: _____ Handy: _____

E-mail: _____

☎ im Notfall: _____ Name: _____

Hiermit ermächtige ich die DLRG Burg e.V. von meinem Bankkonto den jeweils fälligen Jahresbeitrag abzurufen.

Name des Kontoinhabers: _____

Name des Bankinstituts: _____

Kto-Nr.: _____ Bankleitzahl: _____

Ich bin darauf hingewiesen worden und damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten nur für vereinsinterne Zwecke gespeichert werden, die zur Abwicklung des Zahlungsverkehrs sowie der Vereinsstatistik verwendet werden.

Datum: _____ Unterschrift:  _____

Verbesserungsvorschläge / Sonstige Wünsche: