Fördermitgliedschaft Wasserwacht München

Ich beantrage die Aufnahme in die Wasserwacht des BRK Kreisverbandes München,

Ortsgruppe _____ als passives Fördermitglied.

Ich erkläre mich bereit, die Satzung des BRK sowie die einschlägige Ordnung und Dienstvorschrift der Wasserwacht des BRK mit allen daraus erwachsenden Rechten und Pflichten voll anzuerkennen.

Datenschutzhinweis: Personenbezogene Daten werden ausschließlich für eigene Geschäftszwecke durch das Bayerische Rote Kreuz oder einen Vertragspartner erhoben, verarbeitet und genutzt. Eine Weitergabe oder Verkauf an Dritte erfolgt nicht. Sie haben das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Sperrung Ihrer Daten. Mit der Sperrung oder Löschung Ihrer Daten erlischt Ihre Mitgliedschaft.

Persönliche Angaben

Name _____ **Vorname** _____

Geburtsdatum _____ **Staatsangehörigkeit** _____

Straße _____ **PLZ** _____ **Ort** _____

Telefon (privat) _____ **Email** (privat) _____

SEPA Lastschriftmandat

BRK Kreisverband München, Wasserwacht OG _____

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE 14ZZZ000000006604.** Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den BRK Kreisverband München Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom die vom BRK Kreisverband München auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____
Vorname und Name des Kontoinhabers

_____ _____
Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Kreditinstitut Name BIC

DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ (IBAN) _____ Euro
Mitgliedsbeitrag

_____
Datum, Ort und Unterschrift Kontoinhaber, falls abweichend

_____
Datum, Ort und Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich jeweils am **15.11.** eingezogen.

Bearbeitungsvermerke KV
Erfassung in WINDTG

am _____ Kurzz. _____

Anmeldung an betreffende OGL

am _____ Kurzz. _____