

DLRG Ortsgruppe Kahla e.V.

Beitrittserklärung



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft

Name, Vorname: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Wohnort: _____
Geschlecht: weiblich männlich
Geburtsdatum: __ . __ . ____ (TT.MM.JJJJ)
Eintrittsmonat: __ / ____ (MM/JJJJ)
Telefon: _____
Mobiltelefon: _____
E-Mailadresse: _____

Landesverband Thüringen

Ortsgruppe Kahla e.V.

Gunther Frauendorf

Stieglitzweg 13

07751 Jena

Telefon: 017623208760

E-Mail: vorsitz@kahla.dlrg.de

Internet: www.kahla.dlrg.de

Ich erkläre meinen Beitritt zur Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. unter Berücksichtigung der mir bekannten Satzung. Eine gültige Satzung wurde mir

ausgehändigt. Mir ist bekannt, dass im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten auf Datenträgern gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich der Erziehungsberechtigte)

Der Jahresbeitrag ist innerhalb von 14 Tagen auf das Konto der DLRG OG Kahla Sparkasse Jena SHK IBAN DE07830530300000281395 zu überweisen.