

»» Antrag zur Mitgliedschaft in der DPSG

Hiermit melde ich mich verbindlich als Mitglied der DPSG an:

deutsche pfadfinderschaft sankt georg



Vorname: _____

Name: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Staatsangehörigkeit: deutsch andere: _____

Konfession: röm.-kath. evang. andere: _____

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ): _____

Eintrittsdatum (TT.MM.JJJJ): _____

Gruppierungsadresse:

DPSG Bad-Godesberg
c/o Manuel Esser
Winkelsweg 40
53175 Bon

- Normaler Mitgliedsbeitrag (z.Zt. 59,50 € bestehend aus 39,50 € Bundesbeitrag und 20,00 € Stammesbeitrag)
- Mitgliedsbeitrag mit Familienermäßigung (z.Zt. 41,40 € bestehend aus 26,40 € Bundesbeitrag und 15,00 € Stammesbeitrag)
- Mitgliedsbeitrag mit Sozialermäßigung (z.Zt. 23,80 € bestehend aus 13,80 € Bundesbeitrag und 10,00 € Stammesbeitrag)
- Außerdem möchte ich jährlich _____ € spenden.

- „Ja!“ zur Zukunft – „Ja!“ zur Stiftung – „Ja!“ zu einem Stiftungseuro pro Jahr
(Keine Zusatzkosten! Ein Euro vom DPSG-Beitrag wird zum Stiftungseuro umgewidmet!)**
Ja! Ich möchte den Stiftungsverbund der DPSG mit einem Euro unterstützen und mithelfen, die Arbeit der DPSG auch in Zukunft zu finanzieren. Deshalb soll mein Stiftungseuro an die Stiftung DPSG bzw. den DPSG-Stiftungsverbund zur dauerhaften Stärkung des Stiftungskapitals von der DPSG weiter geleitet werden (Erläuterung dazu auf der Rückseite unten rechts).

- Ich möchte die Mitgliederzeitschrift zugeschickt bekommen.
- Nach 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 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:

10 / 12 / 02

Gruppierungsname:

Stamm Graf Galen

Ansprechpartner:

Manuel Esser

Telefon:

0228 - 90 83 88 31

E-Mail-Adresse:

info@dpsg-badgodesberg.de

(Ist von der Gruppierung auszufüllen)

Mitgliedart:

- 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)

DPSG Bad Godesberg

c/o Manuel Esser

Winkelsweg 40; 53175 Bonn

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Gläubiger Identifikationsnummer:

DE34ZZZ00000939190

Mandatsreferenz:

Mitgliedsnummer: _____

Mitgliedsname: _____

SEPA-Lastschriftmandat

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

<u>DPSG Bad-Godesberg</u>	<u>S.O.</u>	<u>S.O.</u>
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: D E
IBAN: D E	
Ort, Datum	Unterschrift(en)

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

