

»» Antrag zur Mitgliedschaft in der DPSG

Hiermit melde ich mich verbindlich als Mitglied der DPSG an:

Vorname: _____

Name: _____

Geschlecht: weiblich männlich

Staatsangehörigkeit: deutsch andere: _____

Konfession: röm.-kath. ev.-luth. andere: _____

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ): _____

Eintrittsdatum (TT.MM.JJJJ): _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

- Normaler Mitgliedsbeitrag (z. Zt. 39,50 € pro Jahr)
- Mitgliedsbeitrag mit Familienermäßigung (z. Zt. 26,40 € pro Jahr)
- Mitgliedsbeitrag mit Sozialermäßigung (z. Zt. 13,80 € pro Jahr)
- Nach der Beendigung der Mitgliedschaft dürfen die Daten weiter im Sinn der DPSG benutzt werden. Wir nutzen Ihre Daten ausschließlich für verbandliche Zwecke. Wir achten die Privatsphäre unserer Mitglieder und halten selbstverständlich alle Vorgaben und Richtlinien des Datenschutzes ein.

Straße und Hausnummer: _____

Land – PLZ Ort: _____

Telefon sorgeberechtigte Personen: _____

E-Mail sorgeberechtigte Personen: _____

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 und ihren Untergliederungen nur für verbandliche Zwecke (wie z. B. den Versand von Mitgliederzeitschriften, Bearbeitung von Versicherungsfragen, Statistiken usw.) genutzt.

Hiermit stimme ich zu, dass im Rahmen der lokalen Jugendarbeit (Pfadfinder Mitterfelden, Kreisjugendring BGL, usw.) erstellte Bilder und Filmaufnahmen, auf denen das angemeldete Mitglied zu erkennen ist, für Veröffentlichungen wie Internetpräsenzen, lokale Printmedien, Videoaufnahmen, usw. verwendet werden dürfen.

Ort, Datum und Unterschrift des Mitgliedes und aller sorgeberechtigter Personen

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Stamm Christopherus Mitterfelden, vertreten durch den Stammesvorstand, widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem/unserem folgenden Konto einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die 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: _____

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

stamm christopherus mitterfelden
deutsche pfadfinderschaft sankt georg



13 / 16 / 04

Stamm Christopherus Mitterfelden
<http://www.pfadfinder-mitterfelden.de>

Pia Spörr
M +49 1517 2871775

Leonhard Deinbeck
M +49 179 7453688

stavo@pfadfinder-mitterfelden.de

Mitgliedsart:

- Wölfling
- Jungpfadfinder/in
- Pfadfinder/in
- Rover/in
- Mitarbeiter/in
- Kurat/in

