

# »» Antrag zur Mitgliedschaft in der DPSG

deutsche pfadfinderschaft sankt georg



Hiermit melde ich mich verbindlich als Mitglied der DPSG an:

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich  
Staatsangehörigkeit:  deutsch  andere: \_\_\_\_\_  
Konfession:  röm.-kath.  evang.  andere: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ): \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum (TT.MM.JJJJ): \_\_\_\_\_

- Normaler Mitgliedsbeitrag (z.Zt. 60,- € pro Jahr)
- Mitgliedsbeitrag mit Familienermäßigung (z.Zt. 50,- € pro Jahr)
- Mitgliedsbeitrag mit Sozialermäßigung (z.Zt. 25,- € pro Jahr)

„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 zugeschiedt bekommen.
- Nach der Beendigung der Mitgliedschaft dürfen die Daten weiter im unten genannten Sinn benutzt werden.

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Bundesland: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Festnetznummer: \_\_\_\_\_

Mobilfunknummer: \_\_\_\_\_

E-Mail für aktuelle Infos: \_\_\_\_\_

E-Mail Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_

Ich habe die umseitigen Informationen zur Mitgliedschaft gelesen und bin darüber informiert, dass der Stamm 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.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift des Mitgliedes  
(bei Minderjährigen die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Gruppierungsstempel



**Gruppierungsnummer:**  
10/09/04

**Gruppierungsname:**  
DPSG-Stamm St.Johannes Sieglar

**Ansprechpartner/  
Telefon:**  
Marcus Biener/ 0177-4065061  
Benjamin Ignatzi/ 01525-4086041

**E-Mail-Adresse des  
Stammes:**  
[dpsg-sieglar@web.de](mailto:dpsg-sieglar@web.de)

(ist von der Gruppierung auszufüllen)

- Mitgliedsart:**
- Wölfling
  - Jungpfadfinder/in
  - Pfadfinder/in
  - Rover/in
  - Leitung Wölflinge
  - Leitung Jungpfadfinder
  - Leitung Pfadfinder
  - Leitung Rover
  - Kurat/in
  - Mitarbeiter/in
  - \_\_\_\_\_



## >>> Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

deutsche pfadfinderschaft sankt georg



### Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

DPSG Stamm St. Johannes Sieglar

St. Adelheid-Straße 14a

53844 Troisdorf

### Name und Anschrift des Kontoinhabers

DPSG-Sieglar

VR-Bank Rhein-Sieg eG

Kto. 1114106018, BLZ 37069520

### Gläubiger Identifikationsnummer:

DE28ZZZ00001190819

### Mandatsreferenz

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Mitgliedsname: \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Kto.-Nr.:	Bankleitzahl:
genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes:	

## SEPA-Lastschriftmandat

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

_____	_____	_____
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:
-----------------	------

IBAN: DE
-------------

Ort, Datum	Unterschrift(en)
------------	------------------

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

