

Verbindliche Anmeldung zum Landesjugendtreffen 2016 in Büren



Der/die Bezirk/OG _____
wird mit _____ Kindern und _____ Betreuern anreisen.

Deutsche
Lebens-Rettungs-Gesellschaft
**Landesverband Westfalen
Jugend**

Der Kostenbetrag von € 33,00 pro Teilnehmer & Betreuer
beinhaltet Unterkunft, Verpflegung, davon _____ **Vegetarier**,
und Teilnahme am Programm.

Professor-Gelzer-Haus
Köln-Berliner Straße 49
44287 Dortmund
Telefon 0231 442246-0
Telefax 0231 442246-246
E-Mail: ljtr@westfalen.dlrg-jugend.de

Verbindlicher Anmeldeschluss ist der 13. März 2016.

Kontaktdaten des hauptverantwortlichen Betreuers:

Name, Vorname _____
Straße, Nr. _____
PLZ, Ort _____
E-Mail, Handy _____

Wir übernachten in Zelten (bitte bei Bedarf ankreuzen)

T-Shirt Bestellung

Größe	Anzahl	Größe	Anzahl
104	_____	S	_____
116	_____	M	_____
128	_____	L	_____
140	_____	XL	_____
152	_____	XXL	_____

Hiermit bestelle ich verbindlich Themen-T-shirts zum Landesjugendtreffen 2016
in den oben angegebenen Mengen zum Preis von 5,- € pro Stück.
Wir erhalten die Shirts bei Veranstaltungsbeginn.

Ort, Datum

Unterschrift

Anmeldeverfahren:

Die vollständig ausgefüllte Anmeldung bitte abspeichern und per E-Mail an
anmeldung@landesjugendtreffen-westfalen.de senden.

**Zusätzlich ist die Anmeldung inkl. SEPA-Lastschriftmandat unterschrieben
per Briefpost an die LV-Geschäftsstelle zu schicken.**



SEPA-Lastschriftmandat DLRG Jugend Westfalen

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft, Landesverband Westfalen Jugend
Professor-Gelzer-Haus, Köln-Berliner Straße 49, 44287 Dortmund

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 6522200000227816

Mandatsreferenz: _____

(wird von der LV-Jugend mitgeteilt und eingetragen)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettung-Gesellschaft Jugend, Landesverband Westfalen, einmalig eine Zahlung von meinem Konto, mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG Jugend Westfalen auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Kontoinhaber

Straße / Hausnummer

PLZ / Wohnort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers, ggf. Siegel der Gliederung