



Verbindliche Anmeldung zum Landesjugendtreffen 2014 in Bocholt

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

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

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

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

Verbindlicher Anmeldeschluss ist der 13. April 2014.

Kontaktdaten des hauptverantwortlichen Betreuers:

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

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 2014 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-Rettungs-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

ACHTUNG: Wegen der neuen SEPA-Bestimmungen muss dieses Formular immer als Original zur LV-Geschäftsstelle geschickt, werden.

Eingescannte Versionen oder FAX kann nicht akzeptiert werden.