



: / /

**Stammesnummer**  
(nicht vom Mitglied auszufüllen)



**Anmeldung  
zur Mitgliedschaft in der DPSG**

Hiermit melde ich mich verbindlich als Mitglied der DPSG an.

Platz für den (Stammes-)Stempel

: \_\_\_\_\_

Name

: \_\_\_\_\_

Vorname

: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer

: \_\_\_\_\_

PLZ

Ort

:  BW  BY  B  BB  HB  HH  HE  MV  NI  NW  RP  SL  SN  ST  SH  TH /  NL  A  E  F  CH  B

Bundesland

Ausland

: \_\_\_\_\_

Telefon 1

: \_\_\_\_\_

Telefon 2 (z. B. Mobil)

: \_\_\_\_\_

Telefax

: \_\_\_\_\_

E-Mail

: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum

: \_\_\_\_\_

Konfession

:  m  w

Geschlecht

: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit

:  45€/Jahr

Normaler Beitragssatz

Familienermäßigung (Alle Mitglieder der DPSG, die in einem Haushalt leben, haben Anspruch auf die Familienermäßigung.)

: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum

:  0,50 € pro Jahr  anderer Betrag, nämlich \_\_\_\_\_ €  nein

Ich möchte die »Stiftung Deutsche Pfadfinderschaft Sankt Georg« finanziell unterstützen. (Siehe Rückseite.)

:  Wölfling  Jungpfadfinder/in  Pfadfinder/in  Rover/in  Vorstand  Kurat/in

Mitgliedsart

:  Leit. Wölfling  Leit. Jungpfadfinder/in  Leit. Pfadfinder/in  Leit. Rover/in  Mitarbeiter/in  Sonstiges

Ich bin damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten (einschl. der Konfessionsangabe) durch die DPSG aussch. für verbandliche Zwecke (z.B. Versand von Mitgliedszeitschriften, weiteren Informationen, Bearbeitung von Versicherungsfragen) elektronisch gespeichert werden.

Nach der Beendigung der Mitgliedschaft dürfen die Daten weiter im oben genannten Sinn benutzt werden.

:  j  n

: \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift des Mitgliedes

: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen: Name, Datum und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

**Ermächtigung zum Bankeinzug des jeweils fälligen Mitgliedsbeitrags sowie der oben angegebenen zusätzlichen Zustiftung für die »Stiftung Deutsche Pfadfinderschaft Sankt Georg« durch den Stamm/die Siedlung**

: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber/in

: \_\_\_\_\_

Bankinstitut

: \_\_\_\_\_

Kontonummer

: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl

Hiermit ermächtige ich widerruflich, den DPSG-Mitgliedsbeitrag von meinem/ unserem Girokonto mittels Lastschrift abzubuchen. Wenn mein/ unser Girokonto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für die kontoführende Bank oder Sparkasse keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen.

: \_\_\_\_\_

Datum, Ort

Unterschrift