Hiermit melde ich mich verbindlich als Mitglied der DPSG an:

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

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

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Kontakt:*

**www.dpsg-bierstadt.de**   
**Bierstadt**   
Patrickstr. 12, 65191 Wiesbaden  
**Auringen**   
Auf den Erlen 15, 65207 Wiesbaden

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

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

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

# Gruppierungsnummer:

# 11 / 02 / 04

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mobiltelefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Gruppierungsname:

# Stamm Mutter Teresa

E-Mail (Eltern): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail (Mitglied): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Mitgliedsnummer:

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ wird nachgetragen sobald vergeben

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

Konfession: ⬜ röm.-kath. ⬜ evang. ⬜ andere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geschlecht: ⬜ weiblich ⬜ männlich

# Mitgliedsart:

# Wölfling

* Jungpfadfinder/in
* Pfadfinder/in
* Rover/in
* Leitung Wölflinge
* Leitung Jungpfadfinder
* Leitung Pfadfinder
* Leitung Rover
* Vorstand
* Kurat/in
* Mitarbeiter/in
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: ⬜ deutsch ⬜ andere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Normaler Mitgliedsbeitrag
* Mitgliedbeitrag mit Familienermäßigung
* Mitgliedbeitrag mit Sozialermäßigung

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

⬜ „Ja!“ zur Zukunft – „Ja!“ zur Stiftung

⬜ Nach der Beendigung d. Mitgliedschaft dürfen die Daten weiter im umseitigen Sinne genutzt werden.

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.

Stamm Mutter Teresa  
Patrickstr. 12

**65191 Wiesbaden-Bierstadt**

Stammesnummer: 11/02/04

IBAN: DE26 5105 0015 0120 0405 02

BIC: NASSDE55XXX

Nassauische Sparkasse

**Vorstand:**

Kira Voll

Yorckstraße 9

65195 Wiesbaden  
 0176/70602460

kiravoll@gmx.net

Samuel Katzenbach

Emanuel Geibelstr. 8

65185 Wiesbaden

 01520 / 4989081

samuel.katzenbach@hotmail.de  
  
**Erweiterter Vorstand:**  
Stefanie Voll  
steffivoll@gmail.com

**Kasse:**  
Christiane Katzenbach-Käseberg

christiane.kaeseberg@gmx.de

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift des Mitglieder (bei Minderjährigen die Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

SEPA Lastschriftenmandat:

Hiermit ermächtigen wir

**DPSG Stamm Mutter Teresa, DE72ZZZ00000346709**

Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von

**DPSG Stamm Mutter Teresa, DE72ZZZ00000346709**

auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Jährlich wiederkehrende Zahlung (Sommerferien)

Zahlungspflichtiger: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: DE \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

BIC: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Bank: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum, und Unterschrift des Kontoinhabers

