



Antrag auf Mitgliedschaft

Nachname _____ Vorname _____

Geschlecht männlich weiblich

Strasse _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Eintrittsdatum _____

Feld wird von der DLRG ausgefüllt

Mitglieds-Nr.: _____

Familien-Nr.: _____

Erfasst am: _____

Art der Mitgliedschaft Einzelmitglied Familienmitglied bei _____

E-Mail-Newsletter ja nein

Mit dem kostenlosen Newsletter erhalten Mitglieder aktuelle Informationen aus dem Verein.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der DLRG-Ortsgruppe St. Peter e.V. Ich erkenne die Satzung an und verpflichte mich zur Entrichtung des Mitgliedsbeitrag.

In Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten werden zum Zweck der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert. Hiermit willige ich in die Speicherung dieser Daten ein.

Im Falle eines Austritts muss dieser schriftlich erklärt werden. Ein Austritt kann nur zum Ende eines Kalenderjahres erfolgen. Die Erklärung dazu muss spätestens zum 30. November der Ortsgruppe zugegangen sein.

Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen zusätzlich des Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V., die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich bzw. meine Familienangehörigen von meinem nachstehend bezeichneten Konto einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Entstehende Gebühren bei Rücklastschriften gehen zu Lasten des Mitglieds. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Bankleitzahl

Kontonummer

Geldinstitut

Kontoinhaber

Mitgliedsbeitrag (jährlich)

Kinder/Jugendliche (1) 20,00 €

Erwachsene 24,00 €

Familien (2) 48,00 €

(1) bis einschl. 17 Jahren

(2) 2 Erwachsene und beliebig viele Kinder unter 18 Jahren

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers