

Antrag auf Mitgliedschaft

Nachname _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geschlecht männlich weiblich divers

Straße _____ PLZ, Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Art der Mitgliedschaft Einzelmitglied Familienmitglied bei _____

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die in diesem Antrag enthaltenen Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

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.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Ortsgruppe St. Peter e.V. der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft (DLRG St. Peter e.V.). Ich erkenne die Satzung an und verpflichte mich zur Entrichtung des Mitgliedsbeitrags.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der in diesem Antrag enthaltenen personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Feld wird von der DLRG ausgefüllt	
Mitglieds-Nr.:	_____
Familien-Nr.:	_____
Gläubiger-ID:	DE21ZZZ00000172736
Mand.Ref.Nr.:	MB
Eintrittsdatum:	_____
Bearbeiter:	_____

Datum und Ort

Unterschrift (Bei minderjährigen, zusätzlich die des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die Ortsgruppe St. Peter e.V. der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft (DLRG St. Peter e.V.), Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der DLRG St. Peter e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC	IBAN

Kreditinstitut

Kontoinhaber (Vor- und Zuname)

Datum und Ort

Unterschrift des Kontoinhabers

Mitgliedsbeitrag	
(jährlich, gültig ab 01.01.2024)	
Kinder/Jugendliche (1)	30,00 €
Erwachsene	35,00 €
Familien (2)	70,00 €
(1) bis einschl. 17 Jahren	
(2) 2 Erwachsene und beliebig viele Kinder unter 18 Jahren	