

Antrag auf Mitgliedschaft

Nachname _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Geschlecht männlich weiblich
Strasse _____ PLZ, Ort _____
Telefon _____ E-Mail _____
Art der Mitgliedschaft Einzelmitglied Familienmitglied bei _____
E-Mail-Newsletter ja nein

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

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 zugeworfen sein.

Feld wird von der DLRG ausgefüllt

Mitglieds-Nr.: _____
Familien-Nr.: _____
Gläubiger-ID: DE21ZZZ00000172736
Mand.Ref.Nr. MB _____
Eintrittsdatum: _____
Bearbeiter: _____

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.

Datum und Ort

Unterschrift (Bei Minderjährigen zusätzlich 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.

Bank Identifier Code (BIC)

International Bank Account Number (IBAN)

Kreditinstitut

Kontoinhaber (Vor- und Zuname)

Datum und Ort

Unterschrift des Kontoinhabers

DLRG St. Peter e.V., Jörgleweg 1, 79271 St. Peter
Telefon (07660) 91 999 10 | info@st-peter.dlrg.de | http://st-peter.dlrg.de

Mitgliedsbeitrag

(jährlich, gültig ab 01.01.2018)

Kinder/Jugendliche (1)	23,00 €
Erwachsene	29,00 €
Familien (2)	58,00 €

(1) bis einschl. 17 Jahren
(2) 2 Erwachsene und beliebig viele Kinder unter 18 Jahren