

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.



Ortsgruppe Bönningheim/Kirchheim
Walheimer Str. 19
74366 Kirchheim
www.boennigheim-kirchheim.dlrg.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zur DLRG mit Wirkung zum _____

Name: _____
(oder Institution oder Firma)

Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Tel.-Nr.: _____

Email-Adresse: _____

Ich bin an Informationen und Neuigkeiten per Email interessiert: ja nein

Mitgliedstyp: männl. weibl. div. jurist. Person Familienmitgliedschaft

Bei Familienmitgliedschaft weitere Familienmitglieder:

Name	Vorname	Geburtsdatum
1. _____		
2. _____		
3. _____		
4. _____		

Datenverarbeitung: Die Satzung der DLRG ist bekannt. Im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten werden zum Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert. Hiermit willige ich in die Speicherung dieser Daten ein.

Jahres-Mitgliedsbeitrag: Kinder 37,50 €, Erwachsene 45,00 €, Familien 90,00 €

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____
(ggf. Erziehungsberecht.)

Die DLRG ist Spitzenverband im Deutschen Sportbund (dsb),
Mitglied im Deutschen Paritätischen Wohlfahrtsverband (DPWV), im Deutschen Spendenrat,
in der International Life Saving Federation und ILS-Europe

IBAN DE15604914300460945009 BIC GENODES1VBB

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.



Ortsgruppe Bönningheim/Kirchheim
Walheimer Str. 19
74366 Kirchheim
www.boennigheim-kirchheim.dlrg.de

Einzugsermächtigung

DLRG Ortsgruppe Bönningheim/Kirchheim, Walheimer Str. 19, 74366 Kirchheim

Gläubiger-Identifikationsnummer DE61D1200000323918

Mandatsreferenz _____ (wird von DLRG eingetragen)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die DLRG Ortsgruppe Bönningheim/Kirchheim, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG Ortsgruppe Bönningheim/Kirchheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

----- / -----

BIC

DE __ / ____ / ____ / ____ / __

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift (Kontoinhaber)

Lastschrifteinzug erfolgt jährlich in Höhe des jeweils gültigen Mitgliedsbeitrags zum 15.03.
Für Mitglieder, die nach dem 15.03. eintreten erfolgt der Einzug zum nächstfolgenden Einzugstermin. Die Einzugstermine sind 15.03., 15.06., 15.09. und 15.12.