

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur DLRG Ortsgruppe Schaumberger Land e.V. unter Berücksichtigung der mir bekannten Satzung.



**Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.**

Bezirk St. Wendel e.V.

Ortsgruppe  
Schaumberger Land e.V.

**Vorsitzender:**  
Manuel Baudis  
Im Werkgarten 9  
66636 Tholey  
Tel.: 0176-70363223

Internet:  
schaumbergerland.dlrg.de

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name / Familienname	Vorname

<input type="text"/>
Straße / Hausnummer

<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Wohnort

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	E-Mail-Adresse

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Eintrittsdatum

**Mitgliedstyp:**  männlich;  2 = weiblich;  3 = divers;  
 Firma/Körperschaft

## Möchten Sie als Familie beitreten, geben Sie hier weitere Mitglieder ein:

Beachten Sie, dass eine Familienmitgliedschaft aus max. 2 Erwachsenen und beliebig vielen Kindern bestehen kann. Erreicht ein Kind das 18. Lebensjahr, wird es automatisch als Einzelmitglied geführt, wenn in der Familie bereits 2 erwachsene Mitglieder bestehen.

## Aktuelle Jahresbeiträge:

Kinder / Jugendliche: 25,00 €  
Erwachsene: 30,00 €  
Familien: 60,00 €

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdaten	Namen

Mir ist bekannt, dass im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten entsprechend der Vorgaben der DSGVO (Datenschutzgrundverordnung) auf Datenträgern gespeichert werden.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich des Erziehungsberechtigten)

## SEPA Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Schaumberger Land e.V. die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienmitglieder von meinem nachstehend bezeichneten Konto einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC (Bank Identifier Code)	IBAN

<input type="text"/>
Geldinstitut

<input type="text"/>
Kontoinhaber

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	Unterschrift des Kontoinhabers