



Deutsche Lebens-Rettungs-  
Gesellschaft e.V.  
Ortsgruppe Sickte e.V.

## Beitrittserklärung

Hiermit erklärt den Beitritt zur DLRG Ortsgruppe Sickte e.V. mit Wirkung zum \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Ggf. Institution/Firma \_\_\_\_\_  
Straße, Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort \_\_\_\_\_  
Telefonnummer \_\_\_\_\_  
Geburtstag \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  
Mitgliedstyp  männlich  weiblich  juristische Person

Datenverarbeitung: Die Satzung der aufnehmenden DLRG-Gliederung ist bekannt, ebenso der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag. Im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehenden Daten werden zum Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert. Hiermit willige ich in die Speicherung dieser Daten ein.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift (ggf. eines Erziehungsberechtigten) \_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat:

DLRG Ortsgruppe Sickte e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZ00000226622

Hiermit ermächtige ich die DLRG Ortsgruppe Sickte e.V., die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen von meinem nachstehend bezeichneten Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG Ortsgruppe Sickte e.V. auf unser 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.

BIC \_\_\_\_\_  
IBAN DE \_\_\_\_\_  
Geldinstitut \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
Straße, Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Vermerk der aufnehmenden Gliederung:	
Mitgliedsnummer:	<input type="text"/>
Datum der Aufnahmebestätigung:	<input type="text"/>

**Änderungen der Bankverbindung, der Anschrift und der E-Mail Adresse bitte sofort mitteilen !**

Kündigungen der Mitgliedschaft müssen bis zum 30.11. jeden Jahres bei uns eingegangen sein und werden zum 31.12. aktiv ! Die Kündigung bedarf der Schriftform.

Bei Rücklastschriften wegen nicht gemeldetem Kontowechsel berechnen wir Ihnen 5,- € mehr.

**Jahresbeiträge: Erwachsener 35,- € / Jugendlicher 29,- € Familienbeiträge auf Anfrage**