

Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zur **DLRG Ortsgruppe Friedrichshafen Geschäftsstelle:**
Untereschstr.13 - 88046 Friedrichshafen Tel 07541 / 21204 Fax 07541 / 21205
Email: verwaltung@friedrichshafen.dlrg.de Homepage: www.friedrichshafen.dlrg.de
Geschäftszeiten: Donnerstag 19:00 – 20:00 Uhr



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

DLRG Ortsgruppe Friedrichshafen

ist eine Gliederung der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. Ich erkenne die Satzung der DLRG Landesverband Württemberg e.V. (Auszug siehe Homepage) an.

Nachname	Vorname	Geburtsdatum	
Straße und Haus-Nr.		PLZ	Ort
E-Mail	Telefon	Mobil	
Mitgliedertyp: m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/>	Firma/Körperschaft <input type="checkbox"/>	Familie <input type="checkbox"/>	

Nur für die Gliederung

Bei bestehender Mitgliedsnummer diese mit der Familiennr. eintragen

MNR.1401002 _____

Familiennr _____

Mandatsreferenz-Nr.
(Wird von der DLRG dem Mitglied mitgeteilt.)

1401002 _____

Fremdzahler 1401002 _____

Gläubiger-ID:
DE61A0200000323918

Jahresbeitrag (bitte ankreuzen):

- | | | | |
|---|---------|--|----------|
| <input type="radio"/> Jugendliche bis zur Vollendung 18 J | 48,00 € | <input type="radio"/> Familie (Erw.+ Kinder bis 17J) | 96,00 € |
| <input type="radio"/> Erwachsene ab 18 Jahre | 48,00 € | <input type="radio"/> Firmen/Körperschaften | 120,00 € |

Unsere Daten IBAN: DE50 6905 0001 0020 1232 38 BIC: SOLADES1KNZ Sparkasse Bodensee

Wichtiger Hinweis Familienmitgliedschaften:

Die Familienmitgliedschaft wird ohne weitere Information seitens der DLRG in Einzelmitgliedschaften umgewandelt im Jahr, das dem folgt, in dem die Voraussetzung für eine Familienmitgliedschaft (z.B. Kind/Kinder wurde/n volljährig) nicht mehr gegeben ist. Der Mitgliedsbeitrag ist vom Beitragszahler zu entrichten und wird vom angegebenen Konto eingezogen.

Eigenhändige Unterschrift

X

Ort, Datum, (ist Eintrittsdatum) Unterschrift Mitglied/ bei Minderjährigen zusätzlich der Erziehungsberechtigte

Datenschutzhinweis

Alle erhobenen Daten werden unter Berücksichtigung der §§ 1-6 und 27- 35 Bundesdatenschutzgesetz behandelt. Wir versichern, dass wir die Daten ausschließlich zur Erfüllung satzungsgemäßer Zwecke und Aufgaben der DLRG sowie in der Mitgliederverwaltung verwenden. Die DLRG Ortsgruppen melden Mitgliederdaten an die übergeordneten Gliederungsebenen und übermitteln personenbezogene Daten an Versicherer, soweit dies zum Leistungsbezug erforderlich ist.

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die DLRG OG Friedrichshafen, zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen sowie für alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG OG Friedrichshafen 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. **(Bitte deutlich schreiben)**
Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

IBAN (International Bank-Account Number)

BIC (Business Identifier Code)

Vorname, Nachname des Kontoinhabers / Firma / Körperschaft

Straße PLZ, Ort

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber