

# Beitrittserklärung



Ich / wir trete(n) hiermit ab sofort der DLRG Ortsgruppe Nackenheim e.V. bei.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit pro Jahr

- 50,00 EUR für Personen über 18 Jahren oder
- 80,00 EUR für Familien
- 23,00 EUR für Jugendliche unter 18 Jahren bzw. Personen in Ausbildung oder Schule\* - bis max. 25 Jahre -  
(\*Nachweis ist jährlich unaufgefordert zu führen)

Der erste Beitrag ist sofort fällig, alle weiteren zu Beginn des Kalenderjahres. Mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung meiner Daten bin ich einverstanden. Über die Aufgaben und Ziele der DLRG Ortsgruppe Nackenheim e.V. wurde ich unterrichtet und eine gültige Satzung habe ich erhalten, bzw. ich finde sie auf der Internetseite der DLRG Ortsgruppe Nackenheim e.V. [nackenheim.dlrq.de](http://nackenheim.dlrq.de)

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

Landesverband Rheinland-Pfalz

Bezirk Rheinhessen

**Ortsgruppe Nackenheim e.V.**

Schifferweg 5

55299 Nackenheim

Telefon: 0179 – 3917157

Internet: [nackenheim.dlrq.de](http://nackenheim.dlrq.de)

**Mitgliederverwaltung:**

[Kassenverwalter@nackenheim.dlrq.de](mailto:Kassenverwalter@nackenheim.dlrq.de)

**Name** .....

**Vorname(n)** .....

**Geb.-Datum** .....

**Straße** .....

**PLZ / Ort** .....

**Telefon** ..... **Mobil:** .....

**E-Mail** .....

## SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

DLRG Ortsgruppe Nackenheim e.V. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00000076741  
Mandatsreferenz Nr.: (Jahresbeitrag-Mitglieds-Nr. siehe \*)

Ich ermächtige die DLRG Ortsgruppe Nackenheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG Ortsgruppe Nackenheim e.V. 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.

### Kreditinstitut:

.....

**BIC:** ..... (wenn bekannt 11-Stellig) **IBAN:** DE ..... (22-Stellig)

**Adressdaten Kontoinhaber, wenn nicht Antragssteller** (Name, Vorname ,Adresse , E-mail)

.....

....., den .....

.....

(Ort) (Datum)

Unterschrift Antragssteller/Kontoinhaber (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich.

\* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

**Bankverbindung:**  
Volksbank Alzey – Woms e.G  
IBAN: DE88 5509 1200 0068 0458 00  
BIC: GENODE61AZY  
Konto-Nr.: 680 45 800  
BLZ: 550 912 00

Rechtsform: eingetragener Verein (e.V.)  
Amtsgericht: Mainz VR 1625  
Vertretungsberechtigung gemäß § 26 BGB  
1. Vors. Helmut Sudrow  
2. Vors. Rainer Schlag  
Steuer Nr.: Worms 44/673/72622

Die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft ist Spitzenverband im Deutschen Olympischen Sportbund (DOSB), Mitglied im Deutschen Paritätischen Wohlfahrtsverband, im Deutschen Spendenrat, Mitglied der International Life Saving Federation (ILS) und der ILS-Europe.