

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Schwarzenbek e.V.

Hamburger Straße 27a
21493 Schwarzenbek
Tel.: 04151 869 3689
Fax: 04151 879 0870

info@schwarzenbek.dlrg.de
https://schwarzenbek.dlrg.de



**Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft**

Mitgliedsnummer(n) / Eintrag nur durch die Geschäftsführung	Eintrittsdatum

Beitrittserklärung / Änderungserklärung

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Mitglieder-Jahresbeiträge (einmalige Aufnahmegebühr 10)	Jahres- beiträge	Aktiven- beiträge
Jugendliche (bis Vollendung des 18. LJ)	41 EUR	40 EUR
Schüler, Azubis, u.a. (Beantragung jährlich)	41 EUR	40 EUR
Erwachsene	50 EUR	50 EUR
Familie	Anfrage	Anfrage

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur DLRG Schwarzenbek e.V. und erkenne die Satzung an, diese regelt die Aufgaben und Rechte.
Die Satzung kann im Internet eingesehen werden oder wird auf Anfrage ausgehändigt.

*** Pflichtfeld**

Vorname : *		Nachname : *			
Straße / Nr. : *		PLZ / Ort : *			
Telefon : *		Mobil :			
Fax :		E-Mail : *			
Geburtsdatum :		Geschlecht : *	☐ weiblich	☐ männlich	☐ diverse
Zeiten oder Mitglied in anderen DLRG Ortsgruppen: *					
Mitgliedstyp : *	☐ einzel	☐ Familie * ¹	Mitgliedsart : *	☐ Aktiv (+Aktivenbeitrag)	☐ Passiv

*1 Bei einer „Familienmitgliedschaft“ hier bitte die Personen angeben, die im selben Haushalt leben und in der DLRG Schwarzenbek e.V. bereits Mitglied sind oder für die gleichzeitig eine Beitrittserklärung abgegeben wird.

Nr.	Vorname	Nachname	Geb. Datum	m/w/d	Aktiv	Passiv
1					☐	☐
2					☐	☐
3					☐	☐

Ich stimme der Verarbeitung und Speicherung meiner Mitgliedsdaten in unserer Vereinsdatenverarbeitung nach DSGVO sowie der Nutzung von Fotos, Videos oder anderen Aufnahmen für Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit zu. Änderungen meiner Daten und der Bankverbindung teile ich der DLRG Schwarzenbek e.V. unverzüglich schriftlich mit. Eine Kündigung kann nur schriftlich (mit Unterschrift) erfolgen.

Datum *	
Unterschrift neues Mitglied / Erziehungsberechtigter:	

SEPA-Lastschriftenmandat (Einzugsermächtigung) : Ich ermächtige die DLRG Schwarzenbek e.V. widerruflich, die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich bzw. für die Familienmitgliedschaft von meinem nachstehend bezeichneten Konto einzuziehen. Bei Nichteinlösung durch das Kreditinstitut oder unberechtigte Rückbuchung durch den Kontoinhaber, sind die dafür anfallenden Gebühren durch das Mitglied zu tragen.

IBAN : *		BIC : *	
Geldinstitut: *		Kontoinhaber: *	

Datum *	
Unterschrift Kontoinhaber:	