



Antrag auf Mitgliedschaft in der DLRG Ortsverband Langen e. V.

Ich / Wir beantrage/n die Mitgliedschaft im OV Langen e. V.

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum/-ort: _____
Straße: _____
PLZ/Wohnort _____
Telefon/Mobil _____
E-Mail: _____

Landesverband Hessen
Kreisverband Offenbach Land
Ortsverband Langen e.V.

1. Vorsitzender:
Jürgen Kleinkauf
Im Mainfeld 40
60528 Frankfurt am Main
Tel.: 0177 2999 273
Stand 2025

vorsitzender@langen.dlrg.de
geschaeftsstelle@langen.dlrg.de
<https://langen.dlrg.de/>

Anerkennung:

Ich/Wir erkenne/n durch meine/unsere Unterschrift die Satzung der DLRG, sowie die Datenschutzbestimmungen an, die mir/uns online auf www.langen.dlrg.de zur Verfügung gestellt wird.

Ich/Wir beantrage/n die Mitgliedschaft als

☐ Jugendllicher – ☐ Erwachsener – ☐ Familienmitglied
Zutreffendes bitte ankreuzen.

Ich/Wir habe/n die Sicherheits- und Baderegeln unter
<https://langen.dlrg.de/mitmachen/mitglied-werden/>
gelesen und verstanden.

Durch meine Unterschrift erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden,
dass alle Bilder von mir/uns, die während des Trainings oder bei
Veranstaltungen zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit, z.B. auf der
Homepage oder auf Social Media hochgeladen werden dürfen. Dieser
Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich widersprochen
werden.

Bild

Für den
Mitgliedsausweis
wird ein Bild in
Passbildgröße
benötigt. Bitte beim
Einreichen des
Antrags mitbringen
oder per E-Mail
mitschicken.

Unterschrift/en

Erziehungsberechtigte bei Jugendlichen

Quelle: <https://langen.dlrg.de/mitmachen/mitglied-werden/>



SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e. V., zur Begleichung der jeweils fälligen jährlichen Mitgliedsbeiträge und für alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

**Landesverband Hessen
Kreisverband Offenbach Land
Ortsverband Langen e.V.**

1. Vorsitzender:
Jürgen Kleinkauf
Im Mainfeld 40
60528 Frankfurt am Main
Tel.: 0177 2999 273
Stand 2025

vorsitzender@langen.dlrg.de
geschaeftsstelle@langen.dlrg.de
<https://langen.dlrg.de/>

IBAN (International Bank Account Number):

BIC (Business Identifier Code):

Vorname, Nachname des Kontoinhabers:

Vorname/n, Nachname/n des Mitglieds/der Mitglieder:

Straße:

PLZ, Ort:

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Quelle: <https://langen.dlrg.de/mitmachen/mitglied-werden/>