



Mitgliedsnummer

Beitrittserklärung

Mir ist bekannt, dass im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten auf elektronischen Datenträgern gespeichert werden. Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Bad Nenndorf e.V. unter Berücksichtigung der mir bekannten Satzung und der ab 01.01.2012 gültigen Beitragssatzung. Die Satzung kann unter <http://www.Bad-Nenndorf.DLRG.de> eingesehen werden oder werden auf Anfrage ausgehändigt.

| | | | | |
|-------------------------------------|---|---|----------------------------------|----------------------------|
| Titel/ Anrede | | Geschlecht | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> W |
| Name | | Vorname | | |
| Strasse | | Geb.-Datum | | |
| PLZ | | Wohnort | | |
| Telefon | | Fax | | |
| E-Mail | | | | |
| Mitgliedschaft (bitte ankreuzen) | <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft | <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft | Anzahl der Familienmitglieder | |

Bei Familienmitgliedschaften hier bitte alle Mitglieder einzeln auflühren:

| | Name | Vorname | Geburtsdatum | Geschlecht |
|---|------|---------|--------------|---|
| 1 | | | | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W |
| 2 | | | | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W |
| 3 | | | | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W |
| 4 | | | | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W |
| 5 | | | | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W |
| 6 | | | | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W |
| 7 | | | | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W |
| 8 | | | | <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W |

 Unterschrift des neuen Mitgliedes

 Unterschrift des Personensorgeberechtigten bei Minderjährigen

Hinweis:

Kündigungen müssen schriftlich bis einen Monat vor Jahresende erklärt werden und bei der Ortsgruppe eingegangen sein (Poststempel). Eine Kündigung erfolgt immer zum 31.12. des Jahres.



Mitgliedsnummer

Bisherige Mitgliedschaften in der DLRG

| Gliederung | Eintritt am | Austritt am |
|------------|-------------|-------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Bisherige Ämter / Aufgaben in der DLRG

| Amt / Aufgabe | Gliederung | Beginn | Ende |
|---------------|------------|--------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

DLRG-Ausbildungen

| Ausbildung | Prüfung am | Letzte Wiederholung am |
|------------|------------|------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Ehrungen der DLRG

| Ehrung | Geehrt am | Durch Gliederung |
|--------|-----------|------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00000692811

Mandatsreferenz: (wird von der Ortsgruppeausgefüllt)

| |
|--|
| |
|--|

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige die DLRG Ortsgruppe Bad Nenndorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG Ortsgruppe Bad Nenndorf 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. Evtl. Kosten einer Rücklastschrift übernehme ich. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Kontoinhaber:

| |
|-----------------------|
| Titel, Name, Vorname: |
| Str., Hausnummer: |
| Postleitzahl, Ort: |

Bankverbindung:

| | |
|----------------------------------|------------|
| IBAN: | BIC |
| Name des Kreditinstituts: | |

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|