

# Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zur DLRG OG Vreden des Landesverbandes Westfalen und erkenne die Satzung der DLRG e.V. an.



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

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße und Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Familienmitglied: Ja  Nein

Ort, Datum, Unterschrift: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich Ende März abgebucht.

Folgende Beitragstypen stehen zur Verfügung:

Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren		40,00€
Erwachsene		52,00€
Körperschaften (Firmen, Institute und Verbände)	mind.	75,00€
Familienmitgliedschaften ab 3 Personen		94,00€
- 2 Erziehungsberechtigte und beliebig viele Kinder oder		
- Alleinerziehende(r) und mind. 2 Kinder		

DLRG OG Vreden

Stand 2017

## SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V., zur Begleichung der jeweils fälligen 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. 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. Die Rücklastgebühr pro fehlgeschlagenem Einzug, beträgt die Summe der angefallenen Bankspesen.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Vorname, Nachname Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bestätigung der Gliederung: \_\_\_\_\_ Mitgl.Nr.: \_\_\_\_\_