Beitrittserklärung (zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich erkläre meinen Beitritt zur Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft **Ortsgruppe Neustadt am Rübenberge e.V.** unter Berücksichtigung der mir bekannten Satzung.

Gleichzeitig ermächtige ich die DLRG Ortsgruppe Neustadt e.V. widerruflich, zu Lasten meines bei dem unten genannten Geldinstitut geführtem Konto jeweils bei Fälligkeit den Mitglieds- und den jeweiligen Spartenbeitrag, die **einmalige Aufnahmegebühr (5,- €)** und eingetragene Spenden einzuziehen.

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.
Ortsgruppe
Neustadt am Rübenberge

Name _____
Vorname _____
Geburtsdatum _____
Straße _____
PLZ / Wohnort _____
E-Mail _____
Tel. privat _____
Tel. dienstl. _____

Vorhandene Schwimmprüfungen
DSA __ **Bronze** __ **Silber** __ **Gold**
DRSA __ **Bronze** __ **Silber** __ **Gold**
sonstige Ausbildungen mit Datum
(Bootsführerschein, Erste Hilfe usw.)
_____
_____
_____

Mitgliedsnummer (wird zugeteilt): _____

Jahresbeitrag für: (Stand 2018)

__ Jugendliche 40,- €
__ Erwachsene 45,- €
__ Familien 90,- €
__ Familienmitglied 0,- €

__ Spartenbeitrag für Jugendliche Trainingsteilnehmer
112,- € (28,- € werden vierteljährlich abgebucht)
__ Spartenbeitrag für Erwachsene Trainingsteilnehmer
168,- € (42,- € werden vierteljährlich abgebucht)

Spende: (zusätzlich möglich)

__ jährliche Spende in Höhe von ..... €
__ Ich bitte um Zusendung einer Spendenquittung
__ monatliche Kleinspende in Höhe von __ 5,- €, oder
__ ..... € (wird monatlich abgebucht, bis auf Widerruf)

Ort / Datum Unterschrift (bei minderjährigen zusätzlich der Erziehungsberechtigte)

X_____ _____

Erläuterungen:

- Die Mitglieds- und Spartenbeiträge werden jeweils zum 01.02., 01.05., 01.08. und 01.11. eines Jahres eingezogen.
- Bei Neueintritten buchen wir erstmalig zum nächsten Einzugstermin nach Abgabe der Beitrittserklärung ab.
- Mitgliedsbeiträge gelten für das jeweilige Kalenderjahr und werden zu Beginn jeden Jahres fällig.
- Mir ist bekannt, dass im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten auf Datenträgern gespeichert werden. Ich willige hiermit der satzungsgemäßen Verwendung und Speicherung ein.
- Kündigung der Mitgliedschaft nur schriftlich jeweils einen Monat vor Ablauf des Geschäftsjahres (Kalenderjahres).
- Familien bitte für **jedes** Familienmitglied eine gesonderte Beitrittserklärung ausfüllen!

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V., zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen sowie für alle zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

|D|E| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
IBAN (International Bank Account Number)

| | | | | |D|E| | | | | |
BIC (Bank Identifier Code)

_____
Geldinstitut

_____
Kontoinhaber

_____ _____
Datum Unterschrift

Kontakt: neustadt@niedersachsen.dlrg.de - DLRG Neustadt, Postfach 1143, 31519 Neustadt