

# Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zur **DLRG Ortsgruppe Friedrichshafen Geschäftsstelle:**  
Untereschstr.13 - 88046 Friedrichshafen Tel 07541 / 21204 Fax 07541 / 21205  
Email: [verwaltung@friedrichshafen.dlrg.de](mailto:verwaltung@friedrichshafen.dlrg.de) Homepage: [www.friedrichshafen.dlrg.de](http://www.friedrichshafen.dlrg.de)  
Geschäftszeiten: Donnerstag 19:00 – 20:00 Uhr



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

## DLRG Ortsgruppe Friedrichshafen

ist eine Gliederung der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. Ich erkenne die Satzung der DLRG Landesverband Württemberg e.V. (Auszug siehe Homepage) an.

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße und Haus-Nr. \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_  
Mitgliedertyp: m  w  Firma/Körperschaft  Familie

### Jahresbeitrag (bitte ankreuzen):

- Jugendliche bis zur Vollendung 18 J 52,00 €     Familie (Erw.+ Kinder bis 17J) 104,00 €  
 Erwachsene ab 18 Jahre 52,00 €     Firmen/Körperschaften 150,00 €

Unsere Daten IBAN: DE50 6905 0001 0020 1232 38 BIC: SOLADES1KNZ Sparkasse Bodensee

### **Wichtiger Hinweis Familienmitgliedschaften:**

Die Familienmitgliedschaft wird ohne weitere Information seitens der DLRG in Einzelmitgliedschaften umgewandelt im Jahr, das dem folgt, in dem die Voraussetzung für eine Familienmitgliedschaft (z.B. Kind/Kinder wurde/n volljährig) nicht mehr gegeben ist. Der Mitgliedsbeitrag ist vom Beitragszahler zu entrichten und wird vom angegeben Konto eingezogen.

### **Eigenhändige Unterschrift**

X

Ort, Datum, (ist Eintrittsdatum) Unterschrift Mitglied/ bei Minderjährigen zusätzlich der Erziehungsberechtigte

#### **Datenschutzhinweis**

Alle erhobenen Daten werden unter Berücksichtigung der §§ 1-6 und 27- 35 Bundesdatenschutzgesetz behandelt. Wir versichern, dass wir die Daten ausschließlich zur Erfüllung satzungsgemäßer Zwecke und Aufgaben der DLRG sowie in der Mitgliederverwaltung verwenden. Die DLRG Ortsgruppen melden Mitgliederdaten an die übergeordneten Gliederungsebenen und übermitteln personenbezogene Daten an Versicherer, soweit dies zum Leistungsbezug erforderlich ist.

#### **SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)**

Ich ermächtige die DLRG OG Friedrichshafen, zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen sowie für alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG OG Friedrichshafen 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. **(Bitte deutlich schreiben)**

**Zahlungsart:**  wiederkehrende Zahlung

IBAN (International Bank-Account Number)

BIC (Business Identifier Code)

Vorname, Nachname des Kontoinhabers / Firma / Körperschaft

Straße

PLZ, Ort

Ort, Datum,

X  
Unterschrift Kontoinhaber

### **Nur für die Gliederung**

Bei bestehender Mitgliedsnummer diese mit der Familiennr. eintragen

MNR.1401002 \_\_\_\_\_

Familiennr \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz-Nr.

(Wird von der DLRG dem Mitglied mitgeteilt.)

1401002 \_\_\_\_\_

Fremdzahler 1401002 \_\_\_\_\_

Gläubiger-ID:

DE61A0200000323918