

Antrag auf Mitgliedschaft bei der DLRG Ortsgruppe Adelebsen/Dransfeld e.V.



Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft e.V.

(bitte in Blockschrift ausfüllen)

Name:	<input type="text"/>		Telefon:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Straße / Nr.:	<input type="text"/>		Plz, Ort:	<input type="text"/>
Hiermit beantrage ich die Familienmitgliedschaft:		<input type="checkbox"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Ehepartner Vorname:	<input type="text"/>	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
1. Kind Vorname	<input type="text"/>	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
2. Kind Vorname	<input type="text"/>	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
3. Kind Vorname	<input type="text"/>	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
4. Kind Vorname	<input type="text"/>	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>

Sollte der Platz nicht ausreichen, bitte Rückseite verwenden!

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft bei der DLRG Ortsgruppe Adelebsen/Dransfeld e.V. elektronisch erfasst, gespeichert und zu vereinseigenen Zwecken verwendet werden.
Maßgebend für die Mitgliedschaft ist die Satzung der DLRG OG Adelebsen/Dransfeld e.V. (kann auf Wunsch eingesehen werden).

Datum

Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigter)

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der Erziehungsberechtigten notwendig!

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE35ZZZ00001018615

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige die DLRG Ortsgruppe Adelebsen/Dransfeld e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der DLRG Ortsgruppe Adelebsen/Dransfeld e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN

BIC

Geldinstitut

Kontoinhaber

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist das kontoführende Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet.

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Zur Information, die Mitgliedsbeiträge der DLRG OG Adelebsen/Dransfeld e.V. (Jahresbeitrag!)

Kinder und Jugendliche	26,00 € (ab 2025: 30,00 €)
Erwachsene	39,00 € (ab 2025: 45,00 €)
Familien	59,00 € (ab 2025: 79,00 €)

Die Austrittserklärung eines Mitgliedes muss dem örtlichen Vorstand der Ortsgruppe spätestens bis zum 30.11. des Jahres schriftlich zugegangen sein, in welchem zum 31.12. der erklärte Austritt wirksam werden soll.