

Mitgliedsantrag



Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft e.V.

Ich erkläre meinen Beitritt zur **Ortsgruppe Mechernich e.V.**

als Gliederung der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.
und erkenne die Satzung der DLRG OG Mechernich e.V. an.

Eintritt

Name	
Vorname	
Titel	
Straße	
PLZ, Ort	
E-Mail	
Geburtstag	

Dieser Bereich wird von der
Gliederung ausgefüllt.

Mitgliedsnummer

Mandatsreferenznummer

0908002 - -

Mitgliedertyp ☐ Jugendliche 25 € / Jahr ☐ Erwachsene 30 € / Jahr

☐ Rabatt Erwachsene 25 € / Jahr ☐ Familie 60€ / Jahr

bitte Rückseite mitbenutzen

bitte Rückseite mitbenutzen

Durch meine Unterschrift trete /n ich / wir der DLRG Ortsgruppe Mechernich e.V. bei und erkenne /n deren gültige Satzung, Ordnungen, Beiträge und evtl. Zusatzbeiträge als verbindlich an. Die Satzung ist im Internet auf www.mechernich.dlrg.de in der Rubrik „für Mitglieder“ zu finden oder auf Anfrage bei der Geschäftsstelle zu erhalten.

Neumitglieder, die bis zum 31.06. eines laufenden Beitragsjahres in die DLRG OG Mechernich e.V. eintreten, zahlen den vollen Jahresbeitrag.

Bei Eintritt ab dem 01.07. eines laufenden Beitragsjahres werden 50% des regulären Mitgliedsbeitrags erhoben.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur in schriftlicher Form wirksam. Kündigungen müssen mindestens zum 30.11. eines Beitragsjahres in der Geschäftsstelle der DLRG OG Mechernich, An der Zikkurat 4, 53894 Mechernich eingegangen sein, damit Sie im folgenden Beitragsjahr wirksam werden können. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beiträgen ist nicht möglich.

Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch Ihre Unterschrift, dass Sie für die Beitragsschulden ihrer Kinder und für dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften. Etwaige Beitragsrückstände sind auf erstes Anfordern durch den Vorstand innerhalb einer Woche zu begleichen.

Alle angegebenen Daten werden unter Berücksichtigung der §§ 1-6 und 22-30 Bundesdatenschutzgesetz behandelt. Wir versichern, dass wir die Daten nur im Zusammenhang der Mitgliederverwaltung verwenden und nicht Dritten zugänglich machen.

Datum

Unterschrift, ggf. eines Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschrifteneinzugsermächtigung

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V., 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 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.

IBAN (International Bank Account Number)

BIC (Bank Identifier Code)

Geldinstitut

Kontoinhaber

Datum

Unterschrift

persönliche Angaben der weiteren Familienmitglieder:

Name	
Vorname	
Geburtstag	
Name	
Vorname	
Geburtstag	
Name	
Vorname	
Geburtstag	
Name	
Vorname	
Geburtstag	

Nur für die Gliederung:

Mitgliedsnummer

Mitgliedsnummer

Mitgliedsnummer

Mitgliedsnummer

Ergänzungen zum Tarif Rabatt Erwachsene:

Einstufungsgrund:

☐ Schüler ☐ Student ☐ Auszubildender ☐ Bundesfreiwilligendienstleistender

Bitte fügen sie eine Schul-, oder Studienbescheinigung bzw. eine Bundesfreiwilligendienstbescheinigung bei.
Es ist zu Beginn eines jeden Beitragsjahres bis zum 15.01. eine erneute Bescheinigung beizubringen,
ansonsten erfolgt eine Umstellung auf den Tarif "Erwachsene".

☐ Behinderung

Sollte Ihre Behinderung eine geregelte Arbeitsaufnahme verhindern, fügen sie bitte einmalig eine entsprechende Bescheinigung bei.