

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



**Beitrittserklärung**

Name/Firma

Vorname

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Straße, Nummer

PLZ, Ort

Telefon (privat/mobil/dienstlich)

E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_

Ich erkläre meinen Beitritt zur Deutschen-Lebens-Rettungs-Gesellschaft Schönberg e.V. (DLRG Schönberg e.V.) unter Berücksichtigung der mir bekannten Satzung. Mir ist bekannt, dass die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehenden Daten elektronisch gespeichert werden. Es gelten die auf der Jahreshauptversammlung beschlossenen Beiträge.

Beitritt am: \_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (ggf. der Erziehungsberechtigte)

**Zusätzliche, jährliche Spende**

(zur Unterstützung der satzungsgemäßen Aufgaben)

\_\_\_\_\_ €  
auf Wunsch mit Spenden Quittung

Erwachsene: 48€ p.a.; bis zum vollendeten 18. Lebensjahr: 36€ p.a.

**SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung):**  
Ich ermächtige die DLRG Schönberg e.V. zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen von meinem Konto mittels Lastschrift wiederkehrend einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG Schönberg e.V. auf meinem 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.

**DE** \_\_\_\_\_

**IBAN (International Bank Account Number)**

\_\_\_\_\_  
**BIC (Bank Identifier Code)**

\_\_\_\_\_  
**Kontonummer**

\_\_\_\_\_  
**Bankleitzahl**

\_\_\_\_\_  
**Geldinstitut**

\_\_\_\_\_  
**Kontoinhaber**

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Kontoinhaber**