



1

Beitrittserklärung

Hinweis: Bei Übertritt oder Mehrfachmitgliedschaft ist zusätzlich die Anlage 5 auszufüllen.

- Jugendlicher Familie
 Erwachsener

Firma / Institution / Behörde / Verein

Name

Vorname

T T MM J J J J männlich weiblich
Geburtsdatum

Straße, Hausnummer / Postfach

PLZ Ort

Telefon

Mobil

E-Mail

Die Satzung der aufnehmenden DLRG-Gliederung ist mir bekannt, ebenso der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag (Informationen zu Mitgliedsbeiträgen und Gebühren finden Sie unter Punkt 4). Im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten werden zum Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert. Ich willige in die Speicherung dieser Daten ein. Des Weiteren verpflichte ich mich, Änderungen meiner persönlichen Daten und meiner Bankverbindung unverzüglich mitzuteilen.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift (ggf. der Erziehungsberechtigten) **X**

Bitte nicht ausfüllen!

0 2 0 4 0 0 1
Gliederungsnummer

Mitgliedsnummer

Familiennummer

T T MM J J J J
Eintrittsdatum

T T MM J J J J
Austrittsdatum

WICHTIG: Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen!

11/2021

Version 4.00

Beitrittserklärung und Einzugsermächtigung bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben im Fotumschlag an Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsverband Abensberge.V. • Geschäftsstelle • Tulpenstr. 20 • 93326 Abensberg

2 Familienangehörige

(Ehe-) Partner und Familienmitglieder unter 18 Jahre

Name

Vorname

T T M M J J J J
Geburtsdatum

männlich

weiblich

Bitte nicht ausfüllen!
Mitgliedsnummer

Telefon

Mobil

E-Mail

Name

Vorname

T T M M J J J J
Geburtsdatum

männlich

weiblich

Bitte nicht ausfüllen!
Mitgliedsnummer

Telefon

Mobil

E-Mail

Name

Vorname

T T M M J J J J
Geburtsdatum

männlich

weiblich

Bitte nicht ausfüllen!
Mitgliedsnummer

Telefon

Mobil

E-Mail

WICHTIG: Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen!



3 SEPA-Lastschriftmandat

Neuauftrag

Änderung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000645711
Mandatsreferenz: Ihre Mitglieds-/Familiennummer

Bittennichtausfüllen!	<u>0 2 0 4 0 0 1</u>	<u> </u>	<u> </u>
	Gliederungsnummer	Mitgliedsnummer	Familiennummer

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsverband Abensberg e.V., die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge sowie Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsverband Abensberg 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. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Anschrift des Kontoinhabers

Firma / Institution / Behörde / Verein _____

Name _____

Vorname _____

Postfach / Straße, Hausnummer _____

PLZ _____ Ort _____

Bankverbindung

Kreditinstitut _____

SWIFT-/BIC-Code _____

IBAN _____

WICHTIG: Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen!

Version 4.00 11/2021

Ort Datum Unterschrift des Kontoinhabers



4 Mitgliedsbeiträge / Gebühren

Mitgliedsbeiträge

• Jugendlicher	Euro	30,00
• Erwachsener	Euro	38,00
• Familie	Euro	76,00

Die Mitgliedsbeiträge sind einmal jährlich zu entrichten. Stand: 2022

Hinweis

Die Satzung, Jugendordnung etc. der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsverband Abensberg e.V. sind im Internet unter <http://www.abensberg.dlrg.de> einseh- und downloadbar oder über die Geschäftsstelle zu beziehen.

Informationen zum Datenschutz erhalten Sie unter www.abensberg.dlrg.de/datenschutz.

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

Geschäftsstelle
Tulpenstr. 20
93326 Abensberg

eMail: info@abensberg.dlrg.de
Internet: <http://www.abensberg.dlrg.de>

