

Beitrittserklärung



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

Landesverband Schleswig-Holstein

Wedel e.V.

Vereinszentrum:

Tinsdaler Weg 38

22880 Wedel

Telefon: 0 41 03 / 8 77 78

Telefax: 0 41 03 / 70 18 014

Rettenwache Strandbad:

Telefon: 0 41 03 / 8 22 02

e-Mail: info@dlrg-wedel.de

Internet: <http://www.dlrg-wedel.de>

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur:

**Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft
Landesverband Schleswig-Holstein
Wedel e.V.
Postfach 14 25
22873 Wedel**

Angaben zur Person:

Name (Firma): _____

Vorname: _____

Straße / Hausnr.: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____ (TT.MM.JJJJ)

Geschlecht: _____ (M = männlich / W = weiblich)

Telefon / evtl. Mobil: _____

E-Mail: _____

Teilnahme an Ausbildungsinhalten: JA Nein
(z.B. Schwimm- oder Rettungsschwimm-Ausbildung)

Familienmitgliedschaft: JA Nein
(Mindestens drei Mitglieder, die in einem gemeinsamen Haushalt leben.)

Name bzw. Mitglieds-Nr. der bisherigen Mitglieder:

Die Satzung der DLRG Wedel e.V und die zu entrichtende Beiträge sind mir bekannt und erkenne Sie hiermit an.

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.

Ich erkläre mich damit einverstanden, das die während Veranstaltungen aufgenommen Bilder und/oder Videos, auf denen ich abgebildet bin, für Vereinszwecke genutzt und Veröffentlicht werden dürfen.

Datum, Ort

Unterschrift
(Bei Minderjährigen die der Erziehungsberechtigten)

Von der Gliederung auszufüllen:

Mitgliedsnummer: _____ Datum Aufnahmebestätigung: _____

Mitgliedschaft wirksam zum: _____ Mitteilung über die Mandatsreferenz: _____



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

Landesverband Schleswig-Holstein

Wedel e.V.

Vereinszentrum:

Tinsdaler Weg 38

22880 Wedel

Telefon: 0 41 03 / 8 77 78

Telefax: 0 41 03 / 70 18 014

Retterwache Strandbad:

Telefon: 0 41 03 / 8 22 02

e-Mail: info@dlrg-wedel.de

Internet: <http://www.dlrg-wedel.de>

Bankverbindung:

Stadtparkasse Wedel

BLZ: 221 517 30

Konto: 64 08

IBAN: DE94 2215 1730 0000 0064 08

BIC: NOLADE21WED

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE61ZZZ00000170852**

Mandatsreferenz: **wird separat mitgeteilt**

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Wedel e.V., zur Begleichung der jeweils fälligen Mitglieds- und Schwimmkurs-Beiträge für mich und meinen Familienangehörigen, die Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft Wedel 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.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

IBAN

BIC (Bank Identifier Code)

Kreditinstitut (Name)

Datum, Ort und Unterschrift Kontoinhaber

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger **DLRG Wedel e.V.** über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichtet.