

DLRG Ortsgruppe Werl e.V.

Geschäftsstelle: Propst-Köster-Straße 9, 59457 Werl
Telefon: 02922/8032927
Bankverbindung: IBAN: DE04 4145 0075 0000 9773 97
SWIFT-BIC: WELADED1SOS
Sparkasse Hellweg-Lippe
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00000387013
Internet: werl.dlrg.de
E-Mail : geschaeftsstelle@werl.dlrg.de



Beitrittserklärung

Ich (Wir) beantrage(n) die Aufnahme in der DLRG Ortsgruppe Werl als Mitglied. Ich (Wir) erkenne(n) die Satzungen und die Ordnungen der Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft an und verpflichte(n) mich(uns), die Satzungen und Ordnungen der Gesellschaft zu erfüllen sowie die festgesetzten Beiträge und Umlagen zu entrichten deren Höhe von der Mitgliederversammlung gemäß Satzung festgesetzt werden.

- Einzelmitgliedschaft
 Familienmitgliedschaft (Sofern die Voraussetzungen für eine Familienmitgliedschaft entfallen, wird die Familienmitgliedschaft in Einzelmitgliedschaften umgewandelt.)

Mitgliedsbeiträge	Gemäß des Beschluss der Ortsgruppentagung vom 29. Juni 2012
Kinder/Jugendliche (unter 18 Jahre)	48,- € / Jahr
Erwachsene (ab 18 Jahre)	60,- € / Jahr
Familien (ab 1 Erwachsenen und 2 minderjährigen Kinder/Jugendliche)	110,- € / Jahr

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Telefon: _____ / _____ Mobil: _____
(Vorwahl) (Rufnummer)

Bei Familienmitgliedschaft bitte die weiteren Mitglieder auf der Rückseite angeben.

Mandatsreferenz: Bei Eintritt in die DLRG Ortsgruppe Werl e.V. erhalten Sie eine Mandatsreferenz. Diese entspricht Ihrer Mitgliedsnummer.

Mir (Uns) ist bekannt, dass für Austritt die schriftliche Kündigung satzungsgemäß mindestens zwei Monate vor Ablauf des Geschäftsjahres schriftlich erfolgen muss. Mir (Uns) ist bekannt, dass die DLRG Ortsgruppe Werl e.V. meine (unsere) persönlichen Daten elektronisch speichern und für interne Zwecke verwenden wird. Weiterhin stimme(n) ich(wir) der Veröffentlichung von Fotos, die mich(uns) im Rahmen von Vereinsveranstaltungen zeigen, im Internet, Schaukasten und den örtlichen Tageszeitungen zu.

Datum: _____

Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen die gesetzlichen Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat: Ich (Wir) ermächtige(n) die DLRG Ortsgruppe Werl e.V., die von mir (uns) zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich (wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von der DLRG Ortsgruppe Werl 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.

Die Beiträge werden am 15.02. eines jeden Jahres belastet. Eine gesonderte Fälligkeitsmitteilung erfolgt nicht.

Kontoinhaber: Name: _____ Vorname: _____

Kreditinstitut: Volksbank Hellweg eG (BIC: GENODEM1SOE)

Sparkasse Hellweg-Lippe (BIC: WELADED1SOS)

Bankname: _____

BIC: _____

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Die Ermächtigung erlischt mit Beendigung der Mitgliedschaft oder separater Erklärung. Eine Änderung der Kontoverbindung ist der DLRG Ortsgruppe Werl rechtzeitig mitzuteilen.

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Weitere Familienmitglieder:

2. Person Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

3. Person Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

4. Person Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

5. Person Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____