



**DLRG Ortsgruppe Freudenstadt**

Gliederungsbezeichnung

**Blumenweg 9**

Straße und Hausnummer der Gliederung

**72250 Freudenstadt**

PLZ und Ort der Gliederung

**Von der Gliederung auszufüllen:**

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Familiennummer: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

## Beitrittserklärung

### Angaben zur Person:

Name, Firma: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ (TT.MM.JJJJ)

Geschlecht: \_\_\_\_\_ (M = männlich / W = weiblich) Mitgliedertyp: \_\_\_\_\_ (E = Einzel / F = Familie / K = Firma/Körperschaft)

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich erkläre meinen Beitritt zur Ortsgruppe als Gliederung der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft Landesverband Württemberg e.V. und erkenne die Satzung des Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft Landesverbandes Württemberg e.V. an.

\_\_\_\_\_  
**Datum, Unterschrift**

\_\_\_\_\_  
**Datum, Unterschrift**

(bei Minderjährigen zusätzlich der Erziehungsberechtigten)

### SEPA Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe, 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 Ortsgruppe auf mein 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift werde ich über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichtet. Die Mandatsreferenz wird mir separat mitgeteilt.

IBAN: **DE** \_\_\_\_\_

BIC: **DE** \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Name, Firma: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für Jugendliche 60,00 € , Erwachsene 57,00 € , Familien 115,00 € und Körperschaft 150,00 €

Der Mitgliedsbeitrag wird im ersten Mitgliedsjahr individuell und dann immer zum 1. Februar eingezogen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Kontoinhabers