



Wasserrettung seit 1913

Ortsgruppe Ennigerloh e.V.

Mitgliedsklärung

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geb.-Datum: _____ weiblich männlich

eMail: _____ Telefon: _____

Bei Antrag auf Familienmitgliedschaft sind die Familienmitglieder mit Geb, Datum auf der Rückseite zu vermerken!

Beitragsätze (Stand 01.01.2016):

___ Mitglieder bis zum unvollendeten 18. Lebensjahr	€ 20,00 jährlich
___ Mitglieder ab 18 Jahren	€ 25,00 jährlich
___ Familien	€ 50,00 jährlich
___ Förderer und Firmen: freiwilliger Beitrag von	€ _____ jährlich

Für Familien mit mehr als zwei zahlenden Mitgliedern (z.B. Eltern und ein Kind, oder ein Elternteil und zwei Kinder, oder drei Kinder) werden nur € 50,00 angerechnet (Kind = nur bis zum unvollendeten 18. Lebensjahr bzw. in Ausbildung).

Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein Jahr, wird nicht bis vier Wochen vor Vorjahresende schriftlich gekündigt.

Ich bin damit einverstanden, dass Foto- und Filmaufnahmen von mir, die im Zusammenhang mit DLRG-Veranstaltungen entstehen, in Presse und Internet veröffentlicht werden. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen. Dazu muss ich mich an die Geschäftsstelle wenden. Zwecks Mitgliederverwaltung werden die persönlichen Daten des Mitglieds im vereinseigenen EDV-System gespeichert und gemäß Bundesdatenschutzgesetz nicht an Dritte weitergegeben.

Hiermit erkenne ich die Satzung der DLRG Ennigerloh an.

(Datum)

(Unterschrift des Mitglieds)

(bei Kindern / Jugendlichen unter 18 Jahren die Unterschrift beider Erziehungsberechtigter)

DLRG OG Ennigerloh e.V., Christian-Grabbe-Str. 22, 59269 Beckum

Gläubiger-Identifikationsnummer DE73ZZZ00001519324

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz (wird von der DLRG ergänzt und zusammen mit der Mitgliedsbestätigung mitgeteilt)

- Mitgliedserklärungen ohne Einzugsermächtigung behält sich die DLRG Ennigerloh vor, nicht anzunehmen.
- Ich/wir ermächtige/n die DLRG OG Ennigerloh, Beitragsleistungen jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG OG Ennigerloh 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.

IBAN: _____ BIC: _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung der Einlösung. Die Einzugsermächtigung erlischt erst mit Kündigung der Mitgliedschaft zum Jahresende.

(Name und Anschrift des Kontoinhabers)

(Datum)

(Unterschrift)