BEITRITTSERKLÄRUNG

Bitte füllen Sie die Beitrittserklärung vollständig in Druckschrift aus. Sie können sie entweder über den Übungsleiter im Schwimmbad abgegeben oder per Post an unsere Geschäftsstelle senden.

Bitte teilen Sie uns Ihre E-Mail-Adresse mit, dies erleichtert uns die Kommunikation mit Ihnen. Ihre Adresse wird ausschließlich für Zwecke der DLRG Dinslaken genutzt und weder an Dritte weitergeleitet, noch haben Dritte Zugriff auf Ihre Adresse.

***** Bei den mit Stern gekennzeichneten Feldern handelt es sich um freiwillige Angaben.

DLRG Ortsgruppe Dinslaken e.V.
Am Stadtbad 7-9
46537 Dinslaken

▪ Mitgliedschaft

☐ Wassergymnastik	**40 EUR** jährlich (nur für Teilnehmer/ -innen der Kurse im LSB an der Bismarckstraße)
☐ Jugendlicher	**45 EUR** jährlich (bis 17 Jahre)
☐ Erwachsener	**55 EUR** jährlich (ab 18 Jahre)
☐ Familie	**130 EUR** jährlich (2 Erwachsene + mind. 1 minderjähriges Kind)
Aufnahmegebühr	**30 EUR** einmalig - **wird im ersten Beitragsjahr automatisch eingezogen.**

▪ Persönliche Daten – Bei einer Familienmitgliedschaft bitte die persönlichen Daten **aller Familienmitglieder** auf der Rückseite ergänzen.

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Telefon: * _____ Handy:* _____

Beruf: * _____

▪ Meine Interessen*

☐ Rettungsschwimmen	☐ Breitensport	☐ Jugendarbeit	☐ Wasserrettungsdienst
☐ Bootswesen	☐ Schnorcheltauchen	☐ Sanitätsdienst	☐ Katastrophenschutz
☐ Strömungsrettung	☐ Verwaltung	☐ Instandhaltung (KFZ)	☐ _____

▪ Unterschriften

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Dinslaken e.V. unter Berücksichtigung der mir bekannten Satzung. Mir ist bekannt, dass im Zusammenhang mit meiner Mitgliedschaft stehende Daten elektronisch gespeichert werden. Die Mitgliedschaft kann schriftlich bis zum 30. November eines Jahres gekündigt werden, um zum 31. Dezember gültig zu werden.

_____
Datum Unterschrift des Mitglieds

Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind seinen Beitritt zur Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Dinslaken e.V. unter Berücksichtigung der auch uns bekannten Satzung erklärt. Uns ist bekannt, dass im Zusammenhang mit seiner Mitgliedschaft stehende Daten elektronisch gespeichert werden. Für die Erziehungsberechtigten:

_____
Datum Unterschrift

▪ SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die DLRG Ortsgruppe Dinslaken e.V., die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und evtl. meine Familienangehörigen von dem nachstehend bezeichneten Konto einzuziehen. Der Mitgliedsbeitrag wird immer am 01. April fällig. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die dann anfallenden Kosten einer Rückbelastung werden von mir erstattet.

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____ Geldinstitut: _____

_____
Datum Unterschrift des Kontoinhabers