

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Schwarzenbek e.V.

Hamburger Str. 51
21493 Schwarzenbek
Telefon: 04151 / 7349

E-mail: info@schwarzenbek.dlrg.de
Internet: <https://schwarzenbek.dlrg.de>

Mitgliedsnummer(n) / Eintrag nur durch die Geschäftsführung	Eintrittsdatum



Landesverband Schleswig-Holstein

Beitrittserklärung / Änderungserklärung (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Mitglieder-Jahresbeiträge (einmalige Aufnahmegebühr 10 €)	Jahres- Beitrag	Aktiven- Beitrag
Jugendliche (bis Vollendung des 18. LJ)	36 €	40 €
Schüler, Azubis, u.a. (Beantragung jährlich)	36 €	40 €
Erwachsene	45 €	50 €
Familie (ab 3 Pers. 33 1/3 % Ermäßigung)	Anfrage	Anfrage

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur DLRG Schwarzenbek e.V. und erkenne die Satzung an, diese regelt die Aufgaben und Rechte. Die Satzung kann im Internet eingesehen werden oder wird auf Anfrage ausgehändigt. Zusätzlich ist mir das Datenschutz- und das Infoblatt sowie evtl. Aktiven-Gesundheitsabfrage ausgehändigt worden.

Erforderliche Angaben zur Person : (bitte alles leserlich ausfüllen)				* Pflichtfeld	
Vorname: *	<input type="text"/>	Nachname: *	<input type="text"/>		
Straße / Nr.: *	<input type="text"/>	PLZ / Ort: *	<input type="text"/>		
Telefon: *	<input type="text"/>	Mobil:	<input type="text"/>		
Fax:	<input type="text"/>	E-Mail: *	<input type="text"/>		
Geb. Datum: *	<input type="text"/>	Geschlecht: *	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> diverse
Zeiten oder Mitglied in anderen DLRG Ortsgruppen: *	<input type="text"/>				
Schwimmtauglichkeit / Gesundheitsselbsterklärung * ¹	uneingeschränkt		eingeschränkt		
Mitgliedstyp: *	<input type="checkbox"/> Einzel	<input type="checkbox"/> Familie * ²	Mitgliedsart: *	<input type="checkbox"/> Aktiv (+Aktivenbeitrag)	<input type="checkbox"/> Passiv

*¹ Aus versicherungstechnischen Gründen und zur Sicherheit für die betroffene Person müssen die Trainer und Gruppenleiter über Einschränkungen und Möglichkeiten der Hilfe bei Zwischenfällen informiert sein. Bei Einschränkungen ist die Schwimmtauglichkeit durch ein aktuelles, ärztliches Attest nachzuweisen.

*² Bei einer „Familienmitgliedschaft“ hier bitte die Personen angeben, die im selben Haushalt leben und in der DLRG Schwarzenbek e.V. bereits Mitglied sind oder für die gleichzeitig eine Beitrittserklärung abgegeben wird.

Nr.	Vorname	Nachname	Geb. Datum	w/m/d	aktiv	passiv
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich stimme der elektronischen Verarbeitung und Speicherung meiner Daten, die in Zusammenhang mit meiner Mitgliedschaft stehen, zu. Änderungen meiner Daten und der Bankverbindung teile ich der DLRG Schwarzenbek e.V. unverzüglich schriftlich mit. Eine Kündigung kann nur schriftlich (mit Unterschrift) erfolgen.

Datum, Unterschrift neues Mitglied / Erziehungsberechtigter:	<input type="text"/>
---	----------------------

SEPA-Lastschriftenmandat (Einzugsermächtigung) : Ich ermächtige die DLRG Schwarzenbek e.V. widerruflich, die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich bzw. für die Familienmitgliedschaft von meinem nachstehend bezeichneten Konto einzuziehen. Bei Nichteinlösung durch das Kreditinstitut oder unberechtigte Rückbuchung durch den Kontoinhaber, sind die dafür anfallenden Gebühren durch das Mitglied zu tragen.

IBAN: *	<input type="text"/>	BIC: *	<input type="text"/>
<small>International Bank Account Number</small>		<small>Bank Identifier Code</small>	
Geldinstitut: *	<input type="text"/>	Kontoinhaber: *	<input type="text"/>

Datum, Unterschrift Kontoinhaber:	<input type="text"/>
--	----------------------