



Beitrittserklärung

zutreffendes bitte ankreuzen ↓

Anrede						Titel						männlich	<input type="checkbox"/>
Name												weiblich	<input type="checkbox"/>
Vorname												iuristische Person	<input type="checkbox"/>
Firma/Institution													
Beruf													
Strasse, Nr.													
PLZ, Ort													
E-Mail											@		
Telefon													
Geburtstag												Es besteht bereits eine Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/>
Eintrittswunsch					2	0						Antrag auf Familienmitgliedschaft <small>(Wenn Ja bitte auch Rückseite ausfüllen)</small>	<input type="checkbox"/>

Ich erkläre meinen Beitritt zur Deutschen-Lebens-Rettungs-Gesellschaft DLRG Ortsgruppe Elzach unter Berücksichtigung der mir bekannten Satzung. Über die Höhe des Mitgliederbeitrags: 40 € Erwachsene, 30 € Schüler, 70 € Familien (Stand 2023) bin ich informiert.

eigenhändige Unterschrift	Bestätigung der Gliederung
Ort, Datum, Unterschrift, ggf. der Erziehungsberechtigte	Datum, Stempel der DLRG-OG-Elzach e.V.

**Datenschutzerklärung:** Alle angegebenen Daten werden unter Berücksichtigung der §§ 1-6 und 22-30 Bundesdatenschutzgesetz behandelt. Wir versichern, dass wir die Daten nur im Zusammenhang der Mitgliederverwaltung verwenden und nicht Dritten zugänglich machen.

Nur für die DLRG-OG Elzach e.V.

Bei bestehender Mitgliedsnr. diese zusammen mit der nächsten Familiennr. eintragen _____	Mandatsreferenz-Nr (Wird von der DLRG-OG-Elzach ergänzt und dem Mitglied mitgeteilt) 0 1 0 2 0 2 8 - _____ - _____ (siebenstellige OG-Nr. - siebenstellige Mitgliedernr. - lfd Nr.)
---	--

**SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)**

Hiermit ermächtige ich den DLRG Ortsgruppe Elzach bis auf Widerruf, die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen sowie alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen von meinem nachstehend bezeichneten Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG-Ortsgruppe Elzach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

D E _____	_____ D E		
IBAN (International Bank Account Number)	BIC (Bank Identifier Code)		
Geldinstitut	Kontoinhaber		
Ort	Datum	Unterschrift <small>(des Kontoinhabers)</small>	

## Erläuterungen zur Mitgliedschaft in der DLRG

1. Die Beitragsberechnung erfolgt jährlich und wird mittels Lastschrift von Ihrem Konto abgebucht. Auf andere Zahlungsverfahren können wir aufgrund des hohen Verwaltungsaufwandes leider nicht eingehen. Der Mitgliedsbeitrag wird erstmals im Eintrittsjahr fällig.
2. Änderungen der Anschrift und der Bankverbindung bitten wir Sie uns umgehend mitzuteilen, damit die an Sie gerichteten Mitteilungen auch wirklich ankommen und keine unnötigen kostspieligen Rückbuchungen entstehen.
3. Die Familienmitgliedschaft von Kindern wird mit Vollendung des 18. Lebensjahrs in eine eigenständige Erwachsenenmitgliedschaft umgestellt.
4. Die Mitgliedschaft endet durch Tod, Austritt, Streichung oder Ausschluss.

**Die Austrittserklärung muss schriftlich, mindestens 1 Monat vor Ablauf des Geschäftsjahres der Ortsgruppe zugegangen sein.**

Der Austritt wird zum Ende des Geschäftsjahres wirksam. Die Streichung als Mitglied erfolgt bei einem Rückstand von einem Jahresbeitrag.

Auf Antrag kann die Mitgliedschaft nach Zahlung der Rückstände fortgeführt werden. Die Mitgliedsbeiträge und Spenden an die DLRG sind, aufgrund ihrer Gemeinnützigkeit, steuerlich absetzbar.

Für weitere Fragen steht Ihnen der Vorstand gerne zur Verfügung

DLRG OG Elzach e.V., , 79215 Elzach, Tel.: 0171/7785507, E-Mail: info@elzach.dlrg.de

Bankverbindung: Volksbank Breisgau Nord , BIC GENODE61EMM , IBAN DE25680920000010357306

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00000390639**



Stand: 22.02.2008

Ergänzung bei Antrag auf Familienmitgliedschaft

Hiermit erkläre ich den Beitritt folgender Familienmitglieder:

Name																					zutreffendes bitte ankreuzen ↓																		
																					männlich	<input type="checkbox"/>																	
Vorname																					weiblich	<input type="checkbox"/>																	
E-Mail																					@																		
Geburtstag			.			.																																	
Datum																				Unterschrift																			
																				(ggf des Erziehungsberechtigten)																			

Name																					zutreffendes bitte ankreuzen ↓																	
																					männlich	<input type="checkbox"/>																
Vorname																					weiblich	<input type="checkbox"/>																
E-Mail																					@																	
Geburtstag			.			.																																
Datum																				Unterschrift																		
																				(ggf des Erziehungsberechtigten)																		

Name																					zutreffendes bitte ankreuzen ↓																	
																					männlich	<input type="checkbox"/>																
Vorname																					weiblich	<input type="checkbox"/>																
E-Mail																					@																	
Geburtstag			.			.																																
Datum																				Unterschrift																		
																				(ggf des Erziehungsberechtigten)																		