



Beitrittserklärung

zutreffendes bitte ankreuzen ↓

Anrede	<input type="text"/>	Titel	<input type="text"/>	männlich	<input type="checkbox"/>
Name	<input type="text"/>			weiblich	<input type="checkbox"/>
Vorname	<input type="text"/>			iuristische Person	<input type="checkbox"/>
Firma/Institution	<input type="text"/>				
Beruf	<input type="text"/>				
Strasse, Nr.	<input type="text"/>				
PLZ, Ort	<input type="text"/>				
E-Mail	<input type="text"/>	@	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Geburtstag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Es besteht bereits eine Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/>
Eintrittswunsch	<input type="text"/>	<input type="text"/>	2 0	Antrag auf Familienmitgliedschaft (Wenn Ja bitte auch Rückseite ausfüllen)	<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: 30 € Erwachsene, 30 € Schüler, 60 € Familien (Stand 2008) bin ich informiert.

eigenhändige Unterschrift

Bestätigung der Gliederung

<input type="text"/>	<input type="text"/>
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)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

(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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	D	E
IBAN (International Bank Account Number)							BIC (Bank Identifier Code)							
Geldinstitut						Kontoinhaber								
Ort	<input type="text"/>	Datum	<input type="text"/>	Unterschrift (des Kontoinhabers)	<input type="text"/>									

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)																	