



**Beitrittserklärung / Seite 1 von 2**

**Aufnahmeantrag**

**Deutsche Lebens-Rettungs-  
Gesellschaft e. V.**

**Ortsgruppe Buxtehude e.V.  
Melkerstieg 21  
21614 Buxtehude**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die DLRG Ortsgruppe Buxtehude e.V. unter Anerkennung der mir bekannten Satzung, die beim Vorstand und im Internet eingesehen werden kann ([www.dlrg-buxtehude.de](http://www.dlrg-buxtehude.de)).

Internet: [www.dlrg-buxtehude.de](http://www.dlrg-buxtehude.de)  
E-Mail: [finanzen@buxtehude.dlrg.de](mailto:finanzen@buxtehude.dlrg.de)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

- Ja, ich möchte den Newsletter der DLRG Buxtehude per E-Mail erhalten.
- Aktive Mitgliedschaft, Jahresbeitrag 80,- Euro
- Fördernde Mitgliedschaft, Jahresbeitrag 40,- Euro
- Familie, der Jahresbeitrag errechnet sich aus den Einzelbeiträgen, jedoch maximal 200,- Euro.

Vorname	Name	Geburtsdatum	Aktiv	Fördermitglied

Mir ist bekannt, dass im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten auf Datenträger gespeichert werden. Auskünfte zu Fragen der Mitgliedschaft erteilt der Schatzmeister.

E-Mail: [finanzen@buxtehude.dlrg.de](mailto:finanzen@buxtehude.dlrg.de)

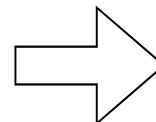
**Kontoverbindung**  
**Sparkasse Harburg-Buxtehude**  
**IBAN:**  
**DE91 2075 0000 0054 3201 97**  
**BIC: NOLADE21HAM**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

Die DLRG ist Spitzenverband im Deutschen Olympischen Sportbund (DOSB),  
Mitglied im Deutschen Paritätischen Wohlfahrtsverband (DPWV), im Deutschen Spendenrat,  
in der International Life Saving Federation (ILS) und der ILS-Europe.





Deutsche Lebens-Rettungs-  
Gesellschaft e. V.

**Beitrittserklärung / Seite 2 von 2**

**SEPA Lastschriftmandat**

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE86ZZZ00001101796  
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)**

**Ortsgruppe Buxtehude e.V.  
Melkerstieg 21  
21614 Buxtehude  
Deutschland**

Ich ermächtige die DLRG Ortsgruppe Buxtehude e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG Ortsgruppe Buxtehude e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Internet: [www.dlrg-buxtehude.de](http://www.dlrg-buxtehude.de)

E-Mail: [finanzen@buxtehude.dlrg.de](mailto:finanzen@buxtehude.dlrg.de)

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN (internationale Kontokennung, 22-stellig)

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (internationale Bankleitzahl, 8- oder 11-stellig)

				D	E						
--	--	--	--	---	---	--	--	--	--	--	--

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte senden Sie die unterschriebene Beitrittserklärung per Post an die Adresse Ihrer DLRG:**

**DLRG Ortsgruppe Buxtehude e.V.  
z. Hd. Schatzmeister  
Melkerstieg 21  
21614 Buxtehude**