



Beitrittserklärung / Seite 1 von 2

Aufnahmeantrag

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).

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Beruf: _____
PLZ/Wohnort: _____
Straße/Haus-Nr.: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e. V.

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

Internet: www.dlrg-buxtehude.de

E-Mail: kasse@dlrg-buxtehude.de

- Ja, ich möchte den Newsletter der DLRG Buxtehude per E-Mail erhalten.

- Aktive Mitgliedschaft, Jahresbeitrag 60,- Euro
- Fördernde Mitgliedschaft, Jahresbeitrag 30,- Euro
- Familie, der Jahresbeitrag errechnet sich aus den Einzelbeiträgen, jedoch maximal 150,- 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: kasse@dlrg-buxtehude.de).

Ort, Datum

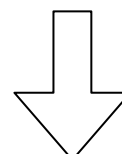
Unterschrift

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.

Kontoverbindung

Sparkasse Harburg-Buxtehude
Konto: 54320197
BLZ: 20750000
IBAN: DE91207500000054320197
BIC: NOLADE21HAM





Beitrittserklärung / Seite 2 von 2

SEPA Lastschriftmandat

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

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

**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
E-Mail: kasse@dlrg-buxtehude.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 Ortgruppe Buxtehude e.V.
z. Hd. Schatzmeister
Melkerstieg 21**

21614 Buxtehude