

# Beitrittserklärung

Deutsche Lebens- Rettungs- Gesellschaft  
Ortsgruppe Bühl-Bühlertal e.V.  
Geschäftsstelle • Fridolin-Stiegler-Str. 19 • 77815 Bühl  
E-Mail: geschaeftsfuehrung@buehl-buehlertal.dlrg.de



## Antragsteller als Mitglied

(dieses Formular kann am PC ausgefüllt und gedruckt werden)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Name	Vorname	Geburtsdatum	

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Ort	Straße

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon	Mobil	Mail

### Beitritt als

Einzelperson  
Jugendliche 30,00 € / Jahr  
Erwachsene 40,00 € / Jahr

Familie  
80,00 € / Jahr

Firma  
100,00 € / Jahr

### Als Familie bitte hier weitere Familienangehörige eintragen:

Name	Vorname	Geburtsdatum	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich

Familienmitgliedschaften gelten für Eltern und mindestens 1 Kind bis zum 18. Lebensjahr. Danach gehen diese automatisch in Einzelmitgliedschaften über. Die Beiträge werden bis auf Widerruf über das erteilte SEPA-Lastschriftmandat abgebucht.

### Datenschutzrichtlinien gemäß BDSG und DS-GVO

Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und der Löschung) meines personenbezogenen Daten- / Bildmaterials für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

### Bankangaben SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 15ZZZ00000404480

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der von der Mitgliederversammlung festgesetzte Mitgliedsbeitrag zum Fälligkeitstermin im SEPA Lastschriftverfahren eingezogen werden. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

Kontoinhaber (Vor- und Nachname)

IBAN

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

BIC

Bankname

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur DLRG Ortsgruppe Bühl-Bühlertal e.V. und erkenne die Satzung an. Diese ist unter <http://buehl-buehlertal.dlrg.de> einzusehen. Eine Kündigung ist satzungsgemäß zum Ende des Jahres in Schriftform möglich.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Bei Minderjährigen zusätzlich die  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Unterschrift des Kontoinhabers