



Antrag auf Aufnahme bei der DLRG OG Reinhardshagen e.V.

als beitragspflichtiges Einzelmitglied *

als beitragsfreies Mitglied in der Familie von

als beitragspflichtiges Familienmitglied *

Name: _____ Mitglieds-
Nummer: _____

Name _____ Vorname _____ Beruf (freiwillig) _____

geb. am _____ in _____ Telefon _____ Mobil-Telefon _____

PLZ / Wohnort _____ Straße / Nr. _____

@ E-Mail-Adresse _____

Die persönlichen Daten werden im Sinne der EU-DSGVO nur für die DLRG OG Reinhardshagen verwendet und **nicht an Dritte** weitergegeben. Ich bin daher damit einverstanden, dass meine Daten für die Mitglieder- und Beitragsverwaltung der DLRG OG Reinhardshagen elektronisch gespeichert werden.

Mit der Satzung, die mir auf Wunsch ausgehändigt wird, bin ich einverstanden.

Die Mitgliedschaft endet durch Tod, Austritt, Streichung oder Ausschluss. Die Austrittserklärung eines Mitgliedes muss **schriftlich** mindestens einen Monat vor Ablauf des Geschäftsjahres bei dem Vorstand der DLRG OG Reinhardshagen eingegangen sein und wird zum Ende des Geschäftsjahres wirksam. Geschäftsjahr ist das Kalenderjahr.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift des Antragstellers
(bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

Jederzeit widerrufbares SEPA-Lastschrift Mandat:

Hiermit ermächtige ich die DLRG OG Reinhardshagen e.V., die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und ggf. für meine Familienangehörigen von meinem nachstehend aufgeführten Konto einzuziehen.

Geldinstitut _____ Kontoinhaber _____

BIC: _____

IBAN: _____

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ein abgebuchter Beitrag kann bei Bedarf über meine Bank acht Wochen lang kostenfrei storniert werden.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers / des Bevollmächtigten

* **Derzeitiger Jahresbeitrag:** Kinder und Jugendliche 40 €
(Stand 01.04.2023) Erwachsene 60 € / Familie 90 €