

# Mitgliedsantrag

DLRG - Ortsverband Helmbrechts e.V.



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

Ich möchte Mitglied der **DLRG - Ortsverband Helmbrechts e.V.** werden und erkenne hiermit die Satzung des Vereins an.

Mitgliedstyp: männl.  weibl.  Jurist. Person  Familie

**Bei Familien bitte Extrablatt Familien ausfüllen!**

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

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

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .20 \_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Datenverarbeitung: Die Satzung ist bekannt, ebenso der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag. Im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten werden zum Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert. Hiermit willige ich in die Speicherung dieser Daten ein. Die aktuell gültigen Bestimmungen nach der DSGVO können sie unserer Homepage unter [www.helmbrechts.dlrg.de](http://www.helmbrechts.dlrg.de) entnehmen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(ggf. der / des Erziehungsberechtigten)

Die Satzung der **DLRG - Ortsverband Helmbrechts e.V.** kann jederzeit unter [www.helmbrechts.dlrg.de](http://www.helmbrechts.dlrg.de) eingesehen werden. Ebenso die aktuell gültigen Mitgliedsbeiträge.

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft, die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen von meinem nachstehenden bezeichneten Konto einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ . \_\_\_\_ .20 \_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

Rückseite beachten!

Stand: Oktober 2021

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft - Ortsverband Helmbrechts e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer

Zur Schlegelmühle 3

Postleitzahl und Ort:

95233 Helmbrechts



Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE02ZZZ00000117303

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):  
\_\_\_\_\_

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige /Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die in meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen: (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE\_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

\_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

# Mitgliedsantrag

DLRG - Ortsverband Helmbrechts e.V.



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

Ich möchte Mitglied der **DLRG - Ortsverband Helmbrechts e.V.** werden und erkenne hiermit die Satzung des Vereins an.

## Zusatz für Familienmitgliedschaft für weitere Familienangehörige:

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

Datenverarbeitung: Die Satzung ist bekannt, ebenso der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag. Im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten werden zum Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert. Hiermit willige ich in die Speicherung dieser Daten ein. Die aktuell gültigen Bestimmungen nach der DSGVO können sie unserer Homepage unter [www.helmbrechts.dlrg.de](http://www.helmbrechts.dlrg.de) entnehmen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(ggf. der / des Erziehungsberechtigten)