



## **Beitrittserklärung zur Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft, Ortsgruppe Eldagsen e.V.**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in die DLRG:

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

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

Wohnort, Straße: \_\_\_\_\_

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

Bei Familienbeitritt (*jeweils* mit Name, Vorname, Geburtsdatum)

Elternteil: \_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_

Kinder : \_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_

Kinder : \_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_

Kinder : \_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag beträgt ab dem 01.01.2007:

22,50 € bei Kindern/Jugendlichen (bis 17 Jahre), 30 € bei Erwachsenen und 60 € bei Familien.

Im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten dürfen auf Datenträgern der DLRG gespeichert werden.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift; bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)

### **Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich die DLRG Ortsgruppe Eldagsen e.V. den Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem nachstehend bezeichneten Konto einzuziehen.

Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Bankleitzahl \_\_\_\_\_ Kontonummer \_\_\_\_\_

Geldinstitut \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift des Kontoinhabers)