

# DEUTSCHE-LEBENS-RETTUNGS-GESELLSCHAFT ORTSGRUPPE DÜLMEN E. V.



## Beitrittserklärung

Titel .....

Name, Firma .....

Vorname .....

Name, Vorname .....  
*(Bei Minderjährigen zusätzlich der Erziehungsberechtigten)*

Straße ..... Nr.: .....

PLZ, Ort ..... Geburtsdatum .....

Telefon ..... Dienstl.: .....  
*(Bei Minderjährigen zusätzlich der Erziehungsberechtigten)*

Mobil. .... Fax: .....

Email: .....

### Art der Mitgliedschaft und Beitragssätze (Stand: 01.04.13):

- |                          |                                       |                  |
|--------------------------|---------------------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | Einzelmitgliedschaft bis 18 Jahre     | 65,- € jährlich  |
| <input type="checkbox"/> | Einzelmitgliedschaft ab 18 Jahre      | 80,- € jährlich  |
| <input type="checkbox"/> | Familienmitgliedschaft                | 160,- € jährlich |
| <input type="checkbox"/> | Einmalige Aufnahmegebühr bei Eintritt | 25,- €           |
| <input type="checkbox"/> | Individueller Beitrag:                | .....,- €        |

**Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zu Deutschen-Lebens-Rettungs-Gesellschaft e. V. und erkenne die Satzung der DLRG Ortsgruppe Dülmen e. V., Stand März 2023, an** (siehe: <http://www.duelmen.dlrg.de/>).  
Fragen, Änderungen, Ergänzungen: [info@duelmen.dlrg.de](mailto:info@duelmen.dlrg.de)  
Der Veröffentlichung meines Bildes im Zusammenhang mit Veranstaltungen der DLRG stimme ich zu.

### Datenverarbeitung:

Im Zusammenhang der Mitgliedschaft stehende Daten werden zum Zweck der Mitgliedschaft elektronisch gespeichert. Hiermit willige ich zur Speicherung dieser Daten ein.

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum, Unterschrift*  
Antragsteller, Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
*Datum, Unterschrift*  
(Bei Minderjährigen zusätzlich der Erziehungsberechtigten)

---

Diese Daten werden durch den Geschäftsführer ergänzt:

Mitgliedsnummer: ..... Gliederung: 13 06 003  
Bestätigung der Gliederung: ..... Datum: .....



**SEPA-Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung**

**Gläubiger-Identifikationsnummer der DLRG O.G. Dülmen: DE88ZZZ00000499584**

Hiermit ermächtige ich die DLRG O.G. Dülmen, widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge und / oder Pauschalabgaben zzgl. etwaiger Nebenforderungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die von der DLRG O.G. Dülmen gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Rückbuchungen aufgrund falscher/geänderter Daten gehen zu meinen Lasten.

Aufgrund der satzungsgemäßen Bestimmungen zum Beitragseinzug bei der DLRG O.G. Dülmen ist mir die Höhe der Beiträge bereits vor dem Lastschrifteinzug bekannt. Hierdurch gilt die Vorankündigung (sog. Pre-Notification) als erfüllt. Eine gesonderte Mitteilung für die folgenden Lastschrifteinzüge erfolgt somit nicht.

Hinweis: Die Mandatsreferenz können Sie dem Abbuchungstext auf Ihrem Kontoauszug entnehmen.

**Ich/Wir, der/die Unterzeichnende/n** .....

(Name des/der Zahler/s)

**wohnhaft in** .....

(Straße und Hausnummer)

.....

(Postleitzahl, Stadt)

.....

(Land)

**ermächtige/n den Zahlungsempfänger** DLRG OG Dülmen e. V.

Brooks Busch 20

48249 Dülmen, Deutschland

**mein/unser Konto zu belasten** .....

22-stellige internationale Kontonummer – IBAN

.....

SWIFT BIC

**Zahlungsart** Wiederkehrende Lastschrift (einmal jährlich) und Einmallaschrift (Aufnahmegebühr)

**unterzeichnet in** ..... (Ort) ..... (Datum)

.....  
**Unterschrift(en) des/der Zahler/s**