



DEUTSCHE LEBENS-RETTUNGS-GESELLSCHAFT Bezirk Bremen-Stadt e. V.

Auf dem Dreieck 8, 28197 Bremen Tel.: 0421 / 54 15 15 / Fax: 0421 / 54 15 18

E-Mail: bremen-stadt@bremen.dlrg.de / Homepage: www.Bremen-Stadt.DLRG.de

Beitrittserklärung

Bitte in Druckschrift schreiben!

Gliederung: Bremen-Stadt (0501000) Bad/Station:

Jugendliche: 21,00 € - Erwachsene (ab 18 Jahre): 34,00 € - Familienbeitrag: 68,00 €

Der jeweils gültige Jahresbeitrag wird zu Jahresbeginn fällig:

Einzelmitgliedschaft / Hauptmitglied bei Familienmitgliedschaft

Name:..... Vorname:.....

Geburtsdatum:.....

männlich weiblich juristische Person (zutreffendes bitte ankreuzen)

Straße, Nr.:

PLZ: Wohnort:

Telefon: Mobil: Eintrittsmonat:

E-Mail - Adresse:

Evtl. Erkrankungen:

Familienmitgliedschaft

Diese Anmeldung soll als Anmeldung für eine **Familienmitgliedschaft** gelten!
Folgende weitere Familienmitglieder sollen als DLRG – Mitglied zusätzlich aufgenommen werden:

Name	Vorname	Geburtsdatum
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Beitritt:

Ich erkläre meinen Beitritt zur DLRG unter Berücksichtigung der mir bekannten Satzung (Auszüge der Satzung sind als Anlage beigefügt). Ich willige darin ein, dass meine auf dieser Beitrittserklärung enthaltenen personenbezogenen Daten erhoben, verarbeitet und - auch automatisch - genutzt werden, soweit dies im Zusammenhang mit meiner Mitgliedschaft in der DLRG steht.

(Datum) **(Unterschrift)** **(Bei Minderjährigen Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)**

Veröffentlichung von Fotos:

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir/meines Kindes bei Veranstaltungen oder in Gruppen „ausschließlich durch das Referat Öffentlichkeitsarbeit“ im Internet oder in Printmedien veröffentlicht werden. Bei Einzelaufnahmen erteile ich die Genehmigung zur Veröffentlichung immer im Bedarfsfall.

(Datum) **(Unterschrift)** **(Bei Minderjährigen Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)**

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56ZZZ00001142397

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer (nach Erteilung im Mitgliedsausweis)

Ich ermächtige die DLRG, den fälligen Jahresbeitrag in Höhe von€ zuzüglich einer Spende

von.....€ für mich / meine Familienangehörigen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

BIC: _____ | _____

IBAN: D E ____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

(Ort) **(Datum)** **(Unterschrift Kontoinhaber)**

Wir freuen uns sehr, dass Sie durch Ihre Mitgliedschaft die ehrenamtliche und gemeinnützige Tätigkeit der DLRG unterstützen wollen. Sie finden sich dabei in "guter Gesellschaft" mit über 900.000 Mitgliedern und Förderern der DLRG Ihre Daten werden computerunterstützt erfasst und bei Bedarf für Informationszwecke durch die DLRG Bremen-Stadt genutzt.

..... **Der folgende Abschnitt ist für Vermerke unserer Geschäftsstelle, bitte nicht ausfüllen!**

Mitgliedsnummer:.....EDV erfasst u. Ausweis ausgestellt am:.....

Erste Abbuchung soll erfolgen für das Jahr:..... Handzeichen:.....

Beitrag für das Jahr, in dem die Anmeldung erfolgt ist, wurde in bar gezahlt: O ja O nein
Beitrag für das Jahr, in dem die Anmeldung erfolgt ist, wurde überwiesen (bzw. wird per Lastschriftmandat eingezogen): O ja O nein