

**Mitgliedsantrag**  
**Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft**  
**Groß Sarau e.V.**



**Deutsche Lebens-Rettungs-  
Gesellschaft**

**Geschäftsstelle - Schmiedekoppel 14 23627 Groß Sarau**

Name:  Vorname:

männlich  weiblich  Geb.-Datum:

Str./Nr.:

PLZ:  Ort:

Telefon:  E-Mail:

Hiermit beantrage ich die Familienmitgliedschaft  Hiermit beantrage ich die Einzelmitgliedschaft

Ehepartner Vorn.:  geb. am:

1.Kind Vorname:  (männl./weibl.) geb. am:

2.Kind Vorname:  (männl./weibl.) geb. am:

3.Kind Vorname:  (männl./weibl.) geb. am:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft in der DLRG Groß Sarau e.V. elektronisch erfasst und gespeichert und zu vereinseigenen Zwecken verwendet werden. Mit dem Beitritt erkenne ich die Satzung der DLRG Groß Sarau e.V. an.

Datum  Unterschrift

**Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der Erziehungsberechtigten nötig**

**SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)**

Ich ermächtige die Ortsgruppe DLRG Groß Sarau e.V. der Deutschen-Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen von meinem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Ortsgruppe DLRG Groß Sarau e.V. der Deutschen-Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. 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. Der Beitrag wird zum 01.12. des jeweiligen Jahres eingezogen.

IBAN.: DE..... BIC: .....DE.....

Geldinstitut:.....

Kontoinhaber:.....

Datum:..... Unterschrift: .....