

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft

Bezirk Rostock e.V.

Sankt Petersburger Straße 39

18107 Rostock

Telefon: 038209/496759 Telefax: 038209/875835

E-mail: info@bez-rostock.dlrg.de

Internet: <http://bez-rostock.dlrg.de/>

Mitgliedsnummer(n) / Eintrag nur durch die Geschäftsführung	Eintrittsdatum



Landesverband
Mecklenburg-Vorpommern
DLRG Bezirk Rostock e.V.

Beitrittserklärung/ Änderungserklärung

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Deutschen-
Lebens-Rettungs-Gesellschaft Bezirk Rostock e.V.

Mitgliedsjahresbeiträge (Stand 01.01.2012)	
Jugendliche (bis 18 Jahre)	100,00 €
Azubis, Studenten, Arbeitslose	100,00 €
Erwachsene	130,00 €
Familie	230,00 €

Die Aufgaben und Rechte regelt die Satzung.

Sie kann im Internet eingesehen werden oder wird auf Anfrage ausgehändigt.

Titel / Anrede:			
Name:		Nachname:	
Straße / Nr.:		PLZ / Ort:	
Telefon:		Mobil:	
Fax:		E-Mail:	
Geb. Datum:		Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Zeiten vorhergehender Mitgliedschaften in anderen DLRG Ortsgruppen:			
Schwimmtauglichkeit ²⁾ :	<input type="checkbox"/> uneingeschränkt	<input type="checkbox"/> eingeschränkt	
Mitgliedstyp:			
<input type="checkbox"/> Einzelmitglied		<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft	

²⁾ Aus versicherungstechnischen Gründen und zur Sicherheit für die betroffene Person müssen die Trainer und Gruppenleiter über Einschränkungen und Möglichkeiten der Hilfe bei Zwischenfällen informiert sein. Bei Einschränkungen ist die Schwimmtauglichkeit durch ein aktuelles, ärztliches Attest nachzuweisen.

Bei einer „Familienmitgliedschaft“ hier bitte die Personen angeben, die im selben Haushalt leben und in der DLRG Bezirk Rostock e.V. bereits Mitglied sind oder für die gleichzeitig eine Beitrittserklärung abgegeben wird.

Nr.	Name	Vorname	Geb. Datum	m/w	Mitgl.Nr
1					
2					
3					
4					
5					

Ich stimme der elektronischen Verarbeitung und Speicherung meiner Daten, die in Zusammenhang mit meiner Mitgliedschaft stehen, zu. Änderungen meiner Daten und der Bankverbindung teile ich der Geschäftsführung der DLRG Bezirk Rostock e.V. unverzüglich schriftlich mit.

Datum, Unterschrift neues Mitglied / Erziehungsberechtigter:	X
---	---

SEPA-Lastschriftenmandat(Einzugsermächtigung): Ich ermächtige die DLRG Bezirk Rostock e.V. widerruflich, die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich bzw. für die Familienmitgliedschaft von meinem nachstehend bezeichneten Konto einzuziehen. Wenn mein Konto die nötige Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

IBAN:	DE	BIC:	
International Bank Account Number		Bank Identifier Code	
Geldinstitut:		Kontoinhaber:	
Datum, Unterschrift Kontoinhaber:	X		

Stand: 01.01.2012