Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft
Ortsgruppe Anderten e.V.

c/o Florian Wesemeier • Am Eschenacker 29 • 30966 Hemmingen / OT Hiddestorf
Telefon 05101 - 58 92 637 • Fax 05101 - 99 20 534 • www.anderten.dlrg.de • Email: Anderten@Nds.DLRG.de
Hannoversche Volksbank • BLZ 251 900 01 • Konto 0397 20 54 00 • IBAN DE15 2519 0001 0397 2054 00 • BIC VOHA DE 2H

Aufnahmeantrag

Geworben durch: _____

Hierdurch beantrage ich die Aufnahme als ordentliche(s) Mitglied(er) in die DLRG Ortsgruppe Anderten e.V. Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die Satzung der DLRG anerkenne und mind. den jeweils gültigen, von der Jahreshauptversammlung festgesetzten jährlichen Mitgliedsbeitrag entrichten werde.
Eine Kündigung kann zum Ende des Kalenderjahres schriftlich erfolgen. Eine anteilige Zahlung/Rückerstattung von Beiträgen ist nicht möglich. Es ist stets der gesamte Beitrag für das laufende Kalenderjahr zu entrichten.

Derzeit gültige Jahresmitgliedsbeiträge: Jugendliche: 30,- € | Erwachsene: 40,- € | Familien: 80,- €

Die Familienmitgliedschaft umfasst bis zu zwei Erwachsene und zur Familie gehörende Kinder bis zum 18. Lebensjahr. Ab dem 18. Lebensjahr der Kinder muss der Ortsgruppe angezeigt werden, ob für das Kind noch Kindergeld bezogen wird, sonst wird automatisch auf Erwachsenenbeitrag umgestellt. Gleiches gilt entsprechend für jugendliche Einzelmitglieder.

Anrede/Titel		**Geburtsdatum**			**Mitglieds-Nr.** (nicht ausfüllen!)
Name					
Vorname		**Beruf** (freiw. Angabe)			
Straße, Nr.				**Mitgliedstyp** (bitte ankreuzen)	
PLZ		**Ort**		Einzelmitgliedschaft	
				weiblich	männlich
Telefon		**Mobil**		Verein / Firma / Körperschaft	**Familien-Nr.:** (nicht ausfüllen!)
Email				Familien-mitgliedschaft	

Bei Familienmitgliedschaften bitte hier alle weiteren neuen Mitglieder einzeln aufführen:

Lfd. Nr.	Name (ggf. Titel)	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht (m/w)	Mitglieds-Nr. (nicht ausfüllen!)
1					
2					
3					
4					
5					

(Bei verschiedenen Adressen / Telefonnummer / Emailadressen bitte unter Angabe der lfd. Nr. auf der Rückseite notieren)

Ich möchte am Lastschriftverfahren teilnehmen (Einzugsermächtigung siehe unten). Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils Mitte März eingezogen. Änderungen der Kontoverbindung teile ich rechtzeitig mit.

Ich erkläre, dass ich die o.g. Angaben wahrheitsgemäß getätigt habe. Die Beitragsregelung habe ich verstanden. Mit der Speicherung meiner Daten auf EDV-Systemen zwecks Mitgliederverwaltung bin ich einverstanden.

_____	_____	_____	_____	_____
Datum	Unterschrift(en) der(des) Antragsteller(s) / bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten	Für die Ortsgruppe/ Hz Kassierer/in	Interner Bearbeitungsvermerk	Dateneingabe am / Hz

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die DLRG Ortsgruppe Anderten e.V., zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und / oder meine Familienangehörigen sowie für alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG Ortsgruppe Anderten 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.

D E
IBAN (International Bank Account Numer)

0 8 2 8 0 0 1 /
Mandatsreferenz-Nr. (wird von der DLRG ausgefüllt)

D E
BIC (Bank Identifier Code)

Geldinstitut

Name des Kontoinhabers

Datum

Unterschrift des/der Kontoinhabers/in