



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

Ortsgruppe Salzgitter-Thiede e.V.

Bei Fragen zu Ihrer Mitgliedschaft:

Lars Kleemeier - Schatzmeister

Telefon: 05 31 - 57 92 38

E-Mail: l.kleemeier@sz-thiede.dlrg.de

www.salgitter-thiede.dlrg.de

interne Vermerke:

Mitgliedsnummer: _____

Beitrittsdatum: _____

Schwimmkursbeginn: _____

Bereits erworbene Rettungs-/Schwimmabzeichen:

Frühschwimmerabzeichen	☐
DJSA-Bronze	☐
DJSA-Silber	☐
DJSA-Gold	☐
Junior-Retter	☐
DSA-Bronze	☐
DSA-Silber	☐
DSA-Gold	☐
DRSA-Bronze	☐
DRSA-Silber	☐
DRSA-Gold	☐

weitere Qualifikationen:

Bemerkungen:

Bankverbindung:

DE54 2505 0000 0003 5160 51
NOLADE2HXXX

Amtsgericht Braunschweig VR 140375

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur DLRG Ortsgruppe Salzgitter Thiede e.V. unter Berücksichtigung der mir bekannte Satzung. Die Satzung kann auf der Homepage eingesehen werden oder wird auf Anfrage ausgehändigt. Im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehenden Daten werden auf elektronischen Datenträgern gespeichert. Mit dem Beitritt erkläre ich/wir, dass zum jetzigen Zeitpunkt keine gesundheitlichen Beeinträchtigungen, ärztliche Vorbehalte oder körperliche oder geistige Einschränkungen vorliegen die gegen eine Ausbildung, Tätigkeit oder Mitarbeit innerhalb der DLRG sprechen. Ich verpflichte mich Änderungen schon im eigenen Interesse unverzüglich mitteilen und unter Umständen nur nach ärztlicher Rücksprache mitzuwirken. Der Zusendung von Medien auf unterschiedlichen Kommunikationswegen die ausschließlich dem Zweck des Vereins dienen stimme ich zu. Eine Änderung meiner Daten werde ich immer umgehend mitteilen. Der jeweilige Jahresbeitrag wird ausschließlich gemäß Sepa-Lastschriftmandat eingezogen. Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von 4 Wochen zum Ende eines Kalenderjahres gekündigt werden. Der Mitgliedsbeitrag ist ein Jahresbeitrag. Eine anteilige Zahlung, z.B. bei Beitritt innerhalb des Jahres, oder die Rückerstattung des Beitrages ist nicht möglich.

Name / Firma	:	_____
Vorname	:	_____
Titel / Zusatz	:	_____
Straße, Haus-Nr.	:	_____
PLZ, Wohnort	:	_____
Geburtsdatum	:	_____ Geschlecht (w/m/d): _____
Kontaktdaten:	:	_____
Festnetz, Mobil	:	_____
E-Mail	:	_____
Ggf. Name des Erziehungsberechtigten	:	_____
Ggf. Name des Erziehungsberechtigten	:	_____

Datum _____ rechtsverbindliche Unterschrift
(ggf. der/des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Hiermit ermächtige ich die DLRG Ortsgruppe Salzgitter Thiede e.V., den jeweils gültigen Jahresbeitrag, etwaige Kurs- oder Teilnehmergebühren, Warenlieferungen und Schwimmkursgebühren mittels Sepa-Lastschrift von meinem Girokonto einzuziehen. Die Gläubiger-Identifikationsnummer der Ortsgruppe ist: DE17ZZZ00000865194. Die Mandatsreferenz wird mir gesondert mitgeteilt. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Vorabinformation zum Lastschritteinzug der jährlichen Mitgliedsbeiträge erhalte ich mit der Vereinszeitschrift und/oder per Aushang im Schaukasten. Die Vorabinformation zu allen anderen Leistungen erhalte ich mit dem einzuziehenden Betrag. Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann ich die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Sollten sich meine Kontodaten und Adressdaten ändern werde ich dies umgehend mitteilen. Sofern der Fehler für eine etwaige Rücklastschrift nicht bei der Ortsgruppe liegt, gehen die entstanden Kosten von mindestens Euro 12,- einschließlich Verwaltungsgebühren zu meinen Lasten.

Bank	:	_____
IBAN	:	_____
BIC	:	_____
Kontoinhaber	:	_____

Ort, Datum _____ rechtsverbindliche Unterschrift
des Kontoinhabers