



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e. V. Landesverband Berlin e.V. – Bezirk Mitte
Fischerinsel 3
10179 Berlin
www.mitte.dlrg.de

Beitrittserklärung/ Mitgliedsantrag

Persönliche Angaben des Mitglieds

(bitte in **Druckschrift** ausfüllen)

Nachname	Vorname	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d Geschlecht
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Telefon	Mobil	Geburtsdatum
E-mail		

Ich trete der DLRG e.V. (Bundesverband), DLRG Landesverband Berlin e.V. im oben genannten Bezirk bei, erkenne die Satzung an und zahle den laut Beitragsordnung jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag. Hinweis: Ein Austritt wird zum Ende eines Geschäftsjahres (Kalenderjahr) wirksam und muss bis spätestens **30. November** des Jahres schriftlich erklärt werden. Die personenbezogenen Daten werden nur zu vereinsinternen Zwecken elektronisch verarbeitet.

Datum, Unterschrift _____

Beitragsklassen	Bitte ankreuzen	Notes	Zahlung nach dem 15.2. oder Barzahlung	Normaler Beitrag für das Kalenderjahr*
Ermäßigt	<input type="checkbox"/>	Bis einschließlich 18. Lebensjahr	60€	50€
Erwachsen	<input type="checkbox"/>	Über 18 Jahre	70€	60€
Familie	<input type="checkbox"/>	Mind. ein Elternteil und mind. ein ermäßigtes Mitglied, die in häuslicher Gemeinschaft leben.	140€	120€
Verein	<input type="checkbox"/>	--	200€	
Firma	<input type="checkbox"/>	--	500€	
Zusatzbeitrag	<input type="checkbox"/>	Abonnement „Lebensretter“ (nur Lastschrift)	5€ für 4 Ausgaben pro Jahr	
Auslagenersatz	<input type="checkbox"/>	Anfänger- und Jugendschwimmen	50€ (einmalig)	
	<input type="checkbox"/>	Rettungsschwimmkurs	20€ (einmalig)	

* wenn der Betrag bis 15.2. (bzw. direkt zum Eintritt) überwiesen wird oder das Lastschriftmandat erteilt wird

Lastschrift (Gläubiger-ID DLRG Berlin: DE69ZZZ00000095630)

Kontoinhaber	
Straße, Hausnr.	
Postleitzahl, Ort	
Kreditinstitut (Name, BIC)	
IBAN	DE
Datum, Unterschrift	

Ich ermächtige die DLRG e.V. Landesverband Berlin e.V. jährlich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG e.V. Landesverband Berlin 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. Die Mandatsreferenz teilen wir Ihnen gesondert mit.



Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft e.V.

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e. V. Landesverband Berlin e.V. – Bezirk Mitte
Fischerinsel 3
10179 Berlin
www.mitte.dlrg.de

Beitrittserklärung/ Mitgliedsantrag

Angaben weiterer Mitglieder, wenn die Beitragsklasse "FAMILIE" gewählt wurde

1. _____ m w d
Nachname Vorname Geschlecht

Geburtsdatum ggf. Unterschrift

2. _____ m w d
Nachname Vorname Geschlecht

Geburtsdatum ggf. Unterschrift

3. _____ m w d
Nachname Vorname Geschlecht

Geburtsdatum ggf. Unterschrift

Zur Vereinfachung der Verwaltungsarbeit bitten wir um Erteilung eines Lastschriftmandates auf der Rückseite. Sie kommen dadurch automatisch in den Genuss des ermäßigten Beitrages. Andernfalls nutzen Sie für die **Überweisung des Mitgliedsbeitrages unser Konto** bei der Berliner Volksbank, IBAN: DE93100900005273105281 und BIC: BEVODEBB.

Beachten Sie, dass wir die Beitrittserklärung nur mit Zahlungsnachweis für das laufende Kalenderjahr oder mit ausgefülltem Lastschriftmandat annehmen können!

Datum, Unterschrift

Anmerkungen des Mitglieds (bspw. Kündigung zum Ende des laufenden Kalenderjahres):

Für interne Vermerke:

Schwimmend im Kurs	Mitgliedsnummer	Eintrittsjahr bezahlt	Ausweisdruck	Jahr der Kündigung
	0317000- 000			