Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zur Deutschen-Lebens-Rettungs-Gesellschaft St. Peter-Ording e.V. unter Berücksichtigung der mir bekannten Satzung (diese kann jederzeit im Internet / beim Vorstand eingesehen werden).

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft

Landesverband Schleswig-Holstein
Kreisverband Nordfriesland
DLRG St. Peter-Ording e.V.

Bövergeest 97
25826 St. Peter-Ording

Telefon: 04863-4768031
Fax: 04863-4768032
E-Mail: info@spo.dlrg.de
Internet: spo.dlrg.de

Steuernummer: 1529274788
Finanzamt: Flensburg

Vereinsregistereintrag beim Amtsgericht Flensburg, VR 580 HU

Unsere Kontoverbindung:

IBAN DE21 2175 0000 0045 0017 32
BIC NOLADE21NOS
Bank Nord-Ostsee Sparkasse

Name / Firma: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ Firma, Behörde, Verein

Mitgliedsbeiträge je Geschäftsjahr:

Erwachsene:	55,- EUR / Jahr[1]
Kinder, Jugendliche:	40,- EUR / Jahr[1]
Firmen, Behörden und Vereine	70,- EUR / Jahr[1]
Verwaltungsgebühr	10,- EUR / einmalig[1]

[1] Die Mitgliedsbeiträge können durch Beschluss der Jahreshauptversammlung angepasst werden. Die Entrichtung der Beiträge erfolgt durch Bankeinzug. Adressen-, Konto- und Namensänderungen müssen der DLRG St. Peter-Ording e.V. unverzüglich mitgeteilt werden. Bei einem evtl. nicht gedeckten Beitragseinzug oder einer Rücklastbuchung trägt das Mitglied alle Nachteile inklusive der entstandenen Gebühren. Die Aufnahme neuer Mitglieder erfolgt rückwirkend zum 1. Januar des laufenden Kalenderjahres. Die Austrittserklärung eines Mitgliedes muss schriftlich mindestens einen Monat vor Ablauf des Geschäftsjahres der DLRG St. Peter-Ording e.V. zugegangen sein. Der Austritt wird zum Ende des Geschäftsjahres wirksam.

☐ **Ich möchte in regelmäßigen Abständen per E-Mail über aktuelle Ereignisse z. B. aus den Bereichen Jugend, Schwimmen, Einsatzgruppe und Erste Hilfe informiert werden.**

Datenverarbeitung:
Im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten werden zum Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert und nicht für Werbezwecke an Dritte weitergegeben. Hiermit willige ich in die Speicherung dieser Daten ein.

Datum, Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen zusätzlich der/die Erziehungsberechtigte)

SEPA-Lastschriftmandat

Unsere Gläubiger-ID: DE98SPO00000426945

Ich ermächtige die DLRG St. Peter-Ording e.V. zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und 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 St. Peter-Ording 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.

Kontoinhaber (Name, Vorname): _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

BIC (Bank Identifier Code): |___|___|___|___| D E |___|___|___|___|___|

IBAN: D E |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

Geldinstitut / Bank: _____

Datum, Unterschrift: _____
Kontoinhaber/in bzw. Verfügungsberechtigte/r