

# 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: 45,- EUR / Jahr<sup>1</sup>  
Kinder, Jugendliche: 30,- EUR / Jahr<sup>1</sup>  
Firmen, Behörden und Vereine 60,- EUR / Jahr<sup>1</sup>  
Verwaltungsgebühr 10,- EUR / einmalig<sup>1</sup>

<sup>1</sup> 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