



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

Landesverband Württemberg e.V.

Bezirk Esslingen

Ortsgruppe Altbach

Internet: altbach.dlrg.de

DLRG Ortsgruppe Altbach

-Mitgliederverwaltung-

Sigrid Ahne

Sonnenhalde 20

73095 Albershausen

MITGLIEDSANTRAG

-bitte ausgefüllt zurücksenden oder an der Abendkasse abgeben!

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zur Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. in der Ortsgruppe Altbach unter der mir bekannten Satzung.

1. Name:

Vorname:

Straße:

Hausnummer:

PLZ:

Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

Geschlecht: männlich weiblich divers Körperschaft

Familienmitgliedschaft ja nein

Eine Familie besteht aus: - 2 Erwachsene + mind. 1 Jugendliche(r) oder
- 1 Alleinerziehende(r) + mind. 2 Jugendliche, die in einem gemeinsamen Haushalt leben.

Hinweis: Als Jugendliche(r) gilt eine Person bis zum vollendeten 18. Lebensjahr. Danach wird er/sie automatisch als erwachsenes Einzelmitglied geführt.

Nr.	Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht
2.				m w
3.				m w
4.				m w
5.				m w

Datenschutzhinweis: Alle erhobenen Daten werden unter Berücksichtigung der Vorschriften der EU-Datenschutzgrundverordnung, sowie §§32-37 des Bundesdatenschutzes und der Datenschutzverordnung der DLRG-Landesverband Württemberg e.V. behandelt. Wir versichern, dass wir die Daten ausschließlich zur Erfüllung satzungsgemäßer Zwecke und Aufgaben der DLRG sowie der Mitgliederverwaltung verwenden. Die DLRG-Ortsgruppen melden Mitgliederdaten an die übergeordneten Gliederungsebenen und übermitteln personenbezogene Daten an Dritte (z.B. Versicherer), soweit dies zum Leistungsbezug erforderlich ist. **Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.** Ein Widerruf der in der Beitritterklärung enthaltenden Einwilligung gilt zugleich als Kündigung der Mitgliedschaft, andere Widerrufe als Verzicht auf die Teilnahme an der jeweiligen Veranstaltung.

Die aktuellen Beitragssätze und unsere Satzung finden Sie auf unserer Homepage: <https://altbach.dlrg.de>

Bitte erteilen Sie uns auf der folgenden Seite ein SEPA-Lastschriftmandat und drucken Sie dieses möglichst auf der Rückseite des Mitgliedsantrags aus.

Mitgliederverwaltung:

Sigrid Ahne

Wirtschaft und Finanzen

Sonnenhalde 20
73095 Albershausen
Telefon: 07161-34875
E-Mail: wuf@altbach.dlrg.de

Gabriele Schnaidt

Vorsitzende

Gärtnerstr. 29
73257 Köngen
Telefon: 07024-967696
E-Mail: vorsitzender@altbach.dlrg.de

Interner Vermerk (bitte nicht ausfüllen!)

- 14120117 _____
- 14120117 _____
- 14120117 _____
- 14120117 _____
- 14120117 _____

Stand: 01/2023

Bankverbindung:
Volksbank Plochingen
IBAN: DE34 6119 1310 0633 3460 04
BIC: GENODES1VBP

Ort

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)





Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

Landesverband Württemberg e.V.
Bezirk Esslingen
Ortsgruppe Altbach
Gärtnerstr. 29
73257 Köngen
Internet: altbach.dlrg.de

Ressort Wirtschaft und Finanzen

Sigrid Ahne
Sonnenhalde 20
73095 Albershausen
Telefon: 07161 / 34875
E-Mail: wuf@altbach.dlrg.de

DLRG Ortsgruppe Altbach
-Mitgliederverwaltung-
Sigrid Ahne
Sonnenhalde 20

73095 Albershausen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61K1100000323918

Mandatsreferenz: 14120117 _____ - _____ (wird von der Ortsgruppe ausgefüllt)

Dieses SEPA-Lastschriftmandat ist gültig zur Begleichung der jeweiligen auf der Homepage der DLRG Ortsgruppe Altbach ausgewiesenen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen, erstmals fällig am 15. des Folgemonats der Mandatserteilung, danach jeweils fällig am 1.2. des laufenden Jahres sowie für alle anderen zahlungspflichtigen Leistungen.

Name und Vorname des Mitglieds oder Familienoberhauptes

Name und Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die DLRG, Landesverband Württemberg e.V., Ortsgruppe Altbach, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG Ortsgruppe Altbach 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.

Interne Vermerke (bitte nicht ausfüllen!)

Familienmitgliedschaft: j / n

Familiennummer: _____

Mitgliedsnummern:

1. 14120117 _____
2. 14120117 _____
3. 14120117 _____
4. 14120117 _____
5. 14120117 _____
6. 14120117 _____

Stand: 12/2017

Kreditinstitut

BIC

IBAN (Ihre IBAN und IBIC finden Sie auf Ihrer Bank- / ec-Karte oder auf Ihrem Kontoauszug!)

Datum, Ort und Unterschrift (Kontoinhaber)

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger/-pflichtigen

Bankverbindung:
Volksbank Plochingen
IBAN: DE34 6119 1310 0633 3460 04
BIC: GENODES1VBP