

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur  
Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.



Deutsche Lebens-Rettungs-  
Gesellschaft e.V.  
OG DO-Scharnhorst e.V.

Landesverband Westfalen e.V.

Bezirk Dortmund e.V.

Ortsgruppe DO-Scharnhorst e.V.

Von der Gliederung auszufüllen:

Gliederung:	_____
Mitgliedsnummer:	_____
Familiennummer:	_____

**Angaben zur Person** (bei Familienmitgliedern bitte pro Person ausfüllen):

Name, Firma: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ (TT.MM.JJJJ)

Geschlecht: \_\_\_\_\_ (M = männlich / W = weiblich)

Telefon: \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur DLRG unter Berücksichtigung der mir bekannten Satzung.  
Mir ist bekannt, dass im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten auf Datenträgern gespeichert werden.  
Ich bestätige, dass ich die Datenschutzerklärung auf der Homepage gelesen habe. (<https://scharnhorst.dlr.de/>)

\_\_\_\_\_  
**Datum, Unterschrift**

\_\_\_\_\_  
**Datum, Unterschrift**  
(bei Minderjährigen zusätzlich der Erziehungsberechtigten)

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die DLRG Ortsgruppe DO-Scharnhorst e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG Ortsgruppe DO-Scharnhorst 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: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Kontoinhabers