



Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft e.V.

DLRG Beitrittserklärung

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft
Landesverband Niedersachsen
Bezirk Nordheide
Ortsgruppe Hollenstedt e.V.

Postfach 1119
21275 Hollenstedt
schatzmeister@hollenstedt.dlrg.de
www.hollenstedt.dlrg.de

DLRG Ortsgruppe Hollenstedt e.V.
Mitgliederverwaltung
Postfach 1119
21275 Hollenstedt

Vereinsregisternummer: VR 1379
Amtsgericht Tostedt
Gliederungsnummer: 0833009
Bank: Volksbank Geest e.G.
IBAN: DE39 2006 9782 0181 1118 00
BIC: GENODEF1APE

Persönliche Daten (weitere Familienmitglieder auf der Rückseite)

Name, Vorname: _____
 Straße, Nr.: _____
 PLZ, Ort: _____
 Telefon: _____ / _____
 E-Mail-Adresse: _____
 Geb.-Datum: _____ Mitgliedertyp: männlich weiblich Firma

Unterschriften

Ich erkläre hiermit meinen/unseren Beitritt zur Deutschen-Lebensrettungs-Gesellschaft e.V. in der Ortsgruppe Hollenstedt e.V. unter Anerkennung und Berücksichtigung der gültigen mir bekannten Satzung. Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils am 01. März des jeweiligen Jahres eingezogen. Die Mitgliedschaft kann durch schriftliche Kündigung bis zum 30. November des Kalenderjahres zum Jahresende gekündigt werden. Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass oben angegebene Daten mit der EDV gespeichert werden und dem Datenschutz unterliegen. Während der Übungsabenden und auf DLRG-Veranstaltungen gemachten Fotos können für die Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden.

Datum: _____ _____
 Unterschrift

Datum: _____ _____
 Bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftverfahren

Kontoinhaber: _____
 Straße, Nr.: _____
 PLZ, Ort: _____
 IBAN: **D E** _____
 BIC: _____ **D E** _____
 Geldinstitut: _____
 Mitgliedsbeiträge (ab 2020): Einzelmitgliedschaft 35,- € / Jahr (ab 2026 40,- €) Jährliche zusätzliche Familienbeitrag 70,- € / Jahr (ab 2026 80,-€) freiwillige Spende: _____ , _____ €

Ich ermächtige die DLRG Ortsgruppe Hollenstedt e.V., zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge, zusätzliche freiwillige Spende und Kursgebühren für die oben und auf der folgenden Seite genannten Personen, die Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG-Ortsgruppe Hollenstedt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen. Ich gebe Konto- und Adressänderungen rechtzeitig bekannt.

Datum: _____ _____
 Unterschrift des Kontoinhabers

Von der Gliederung auszufüllen

Mandatsreferenznummer: **0 8 3 3 0 0 9** _____
 Mitgliedsnummer: _____ bearbeitet am: _____ . _____ . **2 0** _____

Persönliche Daten – Mitglied 2

Name, Vorname: _____

E-Mail-Adresse: _____

Geb.-Datum: _____ Mitgliedertyp: männlich weiblich Mitgliedsnummer: _____

Persönliche Daten – Mitglied 3

Name, Vorname: _____

E-Mail-Adresse: _____

Geb.-Datum: _____ Mitgliedertyp: männlich weiblich Mitgliedsnummer: _____

Persönliche Daten – Mitglied 4

Name, Vorname: _____

E-Mail-Adresse: _____

Geb.-Datum: _____ Mitgliedertyp: männlich weiblich Mitgliedsnummer: _____

Persönliche Daten – Mitglied 5

Name, Vorname: _____

E-Mail-Adresse: _____

Geb.-Datum: _____ Mitgliedertyp: männlich weiblich Mitgliedsnummer: _____

Persönliche Daten – Mitglied 6

Name, Vorname: _____

E-Mail-Adresse: _____

Geb.-Datum: _____ Mitgliedertyp: männlich weiblich Mitgliedsnummer: _____

Abgelegte DLRG-Prüfungen (Jahresangaben; bei Wiederholungen letzte Prüfung)

Qualifikation	Mitglied 1	Mitglied 2	Mitglied 3	Mitglied 4	Mitglied 5	Mitglied 6
Jugendschwimmabzeichen:						
Seepferdchen						
DJSA Bronze						
DJSA Silber						
DJSA Gold						
Rettungsschwimmabzeichen:						
Junior-Retter						
DRSA Bronze						
DRSA Silber						
DRSA Gold						
Sonstige DLRG Prüfungen (z.B. Ausbilder, Erste Hilfe, Sanitätswesen, Wasserrettungsdienst, Bootsführerschein, Tauchlizenzen, Funk):						

Anlagen:

- Informationen für neue Mitglieder der DLRG Ortsgruppe Hollenstedt
- Satzung der DLRG Ortgruppe Hollenstedt e.V. (Abrufbar unter www.hollenstedt.dlr.de)