

# DEUTSCHE LEBENS-RETTUNGS-GESELLSCHAFT ORTSGRUPPE ST. INGBERT e.V.

Landesverband Saar – Bezirk Homburg

Homepage: <https://st-ingbert.dlrg.de>

Email: [info@st-ingbert.dlrg.de](mailto:info@st-ingbert.dlrg.de)



Deutsche Lebens-Rettungs-  
Gesellschaft e.V.

## Beitrittserklärung

Name:	_____	Vorname:	_____
geb. am:	_____	<input type="radio"/> männlich (m) <input type="radio"/> weiblich (w) <input type="radio"/> divers (d)	
Anschrift:	_____	_____	
	PLZ, Wohnort und Ortsteil	Straße und Hausnummer	
Telefon:	_____	Fax:	_____
E-Mail:	_____	Mobil:	_____

Ich beantrage die Aufnahme als:  Einzelmitgliedschaft  Familienmitgliedschaft (bitte ankreuzen)

### Zu meiner Familie gehören außer mir folgende Personen:

- Eltern mit mindestens einem minderjährigen Kind
- Alleinerziehende Personen mit mindestens zwei minderjährigen Kindern

Name, Vorname	_____	<input type="radio"/> m <input type="radio"/> w <input type="radio"/> d	geb. am:	_____
Name, Vorname	_____	<input type="radio"/> m <input type="radio"/> w <input type="radio"/> d	geb. am:	_____
Name, Vorname	_____	<input type="radio"/> m <input type="radio"/> w <input type="radio"/> d	geb. am:	_____
Name, Vorname	_____	<input type="radio"/> m <input type="radio"/> w <input type="radio"/> d	geb. am:	_____

### Jahresbeitrag

**Einzel: Kinder / Jugendliche / Erwachsene: 45,-- € - Familien: 90,-- € - Stand 2024**

Der Beitritt ist gültig für mindestens 1 Geschäftsjahr und verlängert sich um ein weiteres. Die Mitgliedschaft endet durch Austritt, Tod, Streichung oder Ausschluss. Die Austrittserklärung eines Mitgliedes muss spätestens bis zum 30. November des Jahres schriftlich der örtlichen Gliederung zugegangen sein. Der Austritt wird zum Ende des Geschäftsjahres wirksam. Das Geschäftsjahr ist das Kalenderjahr. Mit dem Beitritt zur Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft wird die Satzung der DLRG OG St. Ingbert e.V. sowie der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag anerkannt.

### Hinweis zur Datenverarbeitung gemäß Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder mittels Datenverarbeitung (EDV) zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Zwecke und Aufgaben, wie zum Beispiel der Mitgliederverwaltung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, ggf. der Erziehungsberechtigte

### SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V., zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen sowie alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft OG St. Ingbert 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. Dieses Mandat erlischt mit dem Ende der Mitgliedschaft zum 31. Dezember des Kündigungsjahres.

IBAN (International Bank Account Number)	_____	Vorname, Nachname des Kontoinhabers	_____
BIC (Bank Identifier Code)	_____	Straße und Hausnummer	_____
Kreditinstitut	_____	PLZ, Ort	_____
Ort, Datum	_____	Unterschrift, ggf. der Erziehungsberechtigte	_____

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE54ZZZ00002630219

Der Mitgliedsbeitrag wird zum 1. Januar des jeweiligen Jahres fällig.

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.