



Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft e.V.

Landesverband Niedersachsen
Bezirk Braunschweig
Ortsgruppe: DLRG-Üfingen e.V
- Vorstand –

Beitrittserklärung
(Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen! - Danke)

- Einzelmitgliedschaft
 Familienmitgliedschaft

- Neu
 Änderung

Hiermit erkläre / n ich / wir meinen / unseren Beitritt in die

DLRG Üfingen e.V

mit sofortiger Wirkung.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: ____:____:____

Straße und Hausnr.: _____

Postleitzahl / Ort: _____

Telefon privat: _____

Telefon dienstl.: _____

Email privat: _____

Weitere Familienmitglieder:

1. Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: ____:____:____

Email privat: _____

2. Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: ____:____:____

Email privat: _____



Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft e.V.

Landesverband Niedersachsen
Bezirk Braunschweig
Ortsgruppe: DLRG-Üfingen e.V
- Vorstand -

3. Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Email privat: _____

4. Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Email privat: _____

5. Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Email privat: _____

6. Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Email privat: _____

_____ / ____ . ____ . ____

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift des Mitglieds)

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat:

DLRG Üfingen e.V

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00000656819

Mandatreferenz= Mitgliedsnummer (bei Familienmitgliedschaft=Mitgliedsnummer des
erstgenannten Mitglieds)
wird im Rahmen der Beitrittserklärung mitgeteilt.

1. Einzugsermächtigung:

Ich / wir ermächtige/n hiermit – widerruflich – die DLRG Üfingen e.V von mir / uns zu entrichtende
Zahlung (Jahresbeitrag, Teilnehmergebühr u.ä.) bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unseren
Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat:

Ich / wir ermächtige/n die DLRG Üfingen e.V Zahlungen von meinem / unserem Konto einzuziehen.
Zugleiche weise/n ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der DLRG Üfingen e.V auf mein /
unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum,
die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut
vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____

IBAN*: DE__|_____|_____|_____|_____|____

Kreditinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

BIC* : _____

_____, _____. _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift/en des /der Kontoinhaber/s)

* Die IBAN (neue Kontonummer) und den BIC (Bank-Identifikations-Nummer) finden Sie z.B. auf Ihrer ec-Karte oder auf
Ihren Kontoauszügen. Sollten Sie diese Nummern nicht zu Hand haben, werden die Daten durch die DLRG Ortsgruppe aus
Ihrer (alten) Kontonummer und der Bankleitzahl errechnet und ergänzt.