



Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft e.V.

DLRG Ortsgruppe Freiburg e.V.
Geschäftsstelle
Bugginger Straße 81 a

Oder eingescannt per E-Mail an:
info@freiburg.dlrg.de

79114 Freiburg

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zur DLRG Ortsgruppe Freiburg e.V.

Art der Mitgliedschaft * Einzelmitgliedschaft Familienmitgliedschaft

	Name, Vorname *	Geburtsdatum *	Geschlecht m/w/d *
1. Mitglied	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Mitglied	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. Mitglied	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. Mitglied	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. Mitglied	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Straße, Nr: *

PLZ, Wohnort: *

Telefon: E-Mail:

Die Satzung der DLRG Ortsgruppe Freiburg e.V. erkenne ich an.
Im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten dürfen auf Datenträgern der DLRG gespeichert werden.

Ort, Datum *

Unterschrift (ggf. der Erziehungsberechtigten) *

** Die mit Stern markierten Felder sind Pflicht-Angaben, alle anderen Daten sind freiwillig.*

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V., die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen von meinem nachstehend bezeichneten Konto einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Kontoinhaber: Bank:

IBAN: BIC:

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers