



**Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft**

Landesverband Westfalen  
Bezirk Hellweg  
**Ortsgruppe Werne e.V.**  
Eduard-Petrat-Str. 52  
44532 Lünen  
webmaster@werne.dlrg.de  
werne.DLRG.de

## Beitrittserklärung

Stand 22.05.2018

### Von der Gliederung auszufüllen

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Familiennummer: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

### Angaben zur Person:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen hier Name des gesetzlichen Vertreters: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

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

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

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

Schon angemeldetes Familienmitglied: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

Krankheiten/ Allergien: \_\_\_\_\_ (Epilepsie, AD(H)S)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur DLRG Ortsgruppe Werne e.V. unter Berücksichtigung der mir bekannten Satzung. Ich bin damit einverstanden, dass im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten gespeichert und verarbeitet werden. Die während den DLRG- Veranstaltungen gemachten Fotos sowie mein Name dürfen im Internet und in der Presse veröffentlicht werden

X

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)

### Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Lebens- Rettungs- Gesellschaft Ortsgruppe Werne e.V. die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen von meinem nachstehenden Konto einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

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

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

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

X

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift d. Kontoinhabers