

Antrag auf Mitgliedschaft

Dieses Feld wird von uns ausgefüllt



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft

Bitte in Druckschrift ausfüllen:

☐ Frau ☐ Herr ☐ Divers

Mitgliedsnummer:

Familiennummer:

Name:	Vorname:
Straße/Nr.:	PLZ/Ort
Telefon:	Geburtsdatum:
Email:	

Landesverband Nordrhein e.V.
Bezirk Kreis Mettmann e.V.
Ortsgruppe Neviges e.V.
Am Kröklenberg 48
42553 Velbert
Telefon: 02053-42 81 337

E-Mail: info@neviges.dlrg.de
Internet: <https://neviges.dlrg.de>

Jahresbeitrag

- ☐ 26,- Euro für Kinder / Jugendliche bis 18 Jahre
(36,- Euro ab 01.01.2027)
☐ 36,- Euro für Erwachsene (46,- Euro ab 01.01.2027)
☐ 62,- Euro für Familien (82,- Euro ab 01.01.2027)
mind. 2 Kinder + 1 Elternteil oder
2 Erwachsene + mind. 1 Kind

zzgl. einmalige Kursgebühr

(bei Kurswechsel erneut fällig)

- ☐ 40,- Euro Nichtschwimmer
☐ 30,- Euro Schwimmer
☐ 20,- Euro Juniorretter
☐ 50,- Euro Rettungsschwimmer

Ich beantrage hiermit für die oben genannte Person die Mitgliedschaft in der Ortsgruppe Neviges e.V. der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. unter Berücksichtigung der gültigen und mir bekannten Satzung, die hiermit ausdrücklich anerkannt wird und während unseres Übungsabends und auf der Homepage einsehbar ist.

- ☐ * Gesundheitliche Bedenken zur Teilnahme an den Übungsstunden (Leistungsbeschränkungen) bestehen nicht.
☐ * Folgende Erkrankungen bestehen und müssen ggf. berücksichtigt werden:

* Freiwillige Angabe

Die Mitgliedschaft kann nur durch eine schriftliche Kündigung bis zum 30. November eines Kalenderjahres zum Jahresende gekündigt werden (§9 der Satzung).

Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass die angegebenen Daten EDV gespeichert und zu Vereinszwecken verwendet werden, sowie dem Datenschutz nach der europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) vom 25.05.2018 unterliegen.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder/Berichte von mir/meinem Kind ohne Anschriftenangabe veröffentlicht werden. Bilder und Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und dessen Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen.

Hinweis: Der weiteren Nutzung und Übermittlung meiner Daten sowie jeglicher Veröffentlichung in Wort und Bild kann ich jederzeit widersprechen.

Ich habe Interesse am kostenlosen DLRG-Magazin „Lebensretter“

☐ Ja ☐ Nein

Ort, Datum

Sparkasse Hilden-Ratingen-Velbert
IBAN: DE2433450000026346999
BIC: WELADED1VEL
St.Nr.: 139/5881/0352
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE62ZZZ00001375186

Unterschrift (bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)

Rechtsform: eingetragener Verein (e.V.)
Amtsgericht: Amtsgericht Wuppertal VR 15822
Vertretungsberechtigung gemäß § 26 BGB
1. Vorsitzende: Sabrina Angerbauer
2. Vorsitzender: Helge Müller

Die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft ist Spitzenverband im Deutschen Olympischen Sportbund (DOSB), Mitglied im Deutschen Paritätischen Wohlfahrtsverband, im Deutschen Spendenrat, Mitglied der International Life Saving Federation (ILS) und der ILS-Europe.

Bitte deutlich und in Druckschrift ausfüllen:

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung):

Kontoinhaber (Anschrift, nur wenn abweichend von den Mitgliedsdaten)

Name:															
Vorname:															
Straße/Nr.:															
PLZ/Ort															
Geldinstitut:															
IBAN:															
D	E														
BIC:															



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft

Landesverband Nordrhein e.V.
Bezirk Kreis Mettmann e.V.
Ortsgruppe Neviges e.V.
Am Kröklenberg 48
42553 Velbert
Telefon: 02053-42 81 337

E-Mail: info@neviges.dlrg.de
Internet: <https://neviges.dlrg.de>

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen sowie für alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlungen von meinem o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft 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.

Änderungen der Anschrift und Bankverbindung werden unverzüglich mitgeteilt.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers