Beitrittserklärung

(Bitte in DRUCKBUCHSTABEN oder elektronisch ausfüllen)

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: __ . __ . ____ Geschlecht: O weiblich O männlich O divers

Telefonnr.:
(bei Kindern bitte Notfallkontaktnummer der Eltern angeben) _____

E-Mail:
(für wichtige Informationen bzgl. Training und Veranstaltungen) _____

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft

Reinfeld e. V.

im Landesverband Schleswig-Holstein

Geschäftsstelle

Lokfelder Str. 13 a

23858 Reinfeld

Telefon: 0 45 33 · 20 57 28

E-mail: info@reinfeld.dlrg.de

Internet: http://reinfeld.dlrg.de

Ich erkläre meinen Beitritt zur DLRG Reinfeld e. V. und erkenne deren Satzung an.

Die von mir angegebenen Daten werden elektronisch gespeichert, für die Arbeit der DLRG verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

_____

Datum Unterschrift bei Minderjährigen:
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000815576
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die DLRG Reinfeld e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG Reinfeld 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.

Name, Vorname:
(Kontoinhaber) _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut
(Name und BIC) _____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _

IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Datum, Ort und
Unterschrift _____

Jährliche Mitgliedsbeiträge

(Stand: 2025)

Einzelbeiträge:

Jugendliche (bis 17 Jahre): 40,- €

Erwachsene (ab 18 Jahre): 55,- €

Familienbeiträge*:

Jugendliche (bis 17 Jahre): 30,- €

Erwachsene (ab 18 Jahre): 45,- €

*) Familienbeitrag ab 3 Personen im gemeinsamen Haushalt

Die DLRG ist Spitzenverband im Deutschen Olympischen Sportbund (DOSB), Mitglied im Deutschen Paritätischen Wohlfahrtsverband (DPWV), im Deutschen Spendenrat, in der International Life Saving Federation (ILS) und der ILS-Europe.

Sparkasse Holstein

BIC: NOLADE21HOL

IBAN: DE55 2135 2240 0110 0148 18