



Deutsche Lebens-Rettungs-  
Gesellschaft e.V.

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e. V.

Landesverband Berlin e.V. - Bezirk \_\_\_\_\_

Am Pichelssee 20-21

13595 Berlin

[www.berlin.dlrg.de](http://www.berlin.dlrg.de)

## Beitrittserklärung

### Persönliche Angaben

(bitte leserlich in Druckschrift ausfüllen)

_____ Vorname	_____ Name	_____ m / w Geschlecht
_____ Straße	_____ PLZ	_____ Ort
_____ Telefon	_____ Mobil	_____ Geburtsdatum
_____ E-Mailadresse		

**Ich trete der DLRG e.V. (Bundesverband), DLRG Landesverband Berlin e.V. im oben genannten Bezirk bei, erkenne die Satzung an und zahle den laut Beitragsordnung jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag.**

**Die personenbezogenen Daten werden nur zu vereinsinternen Zwecken elektronisch verarbeitet.**

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

### SEPA Lastschriftmadat

**Ich ermächtige die DLRG e.V. Landesverband Berlin e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG e.V. Landesverband Berlin 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. Die Mandatsreferenz teilen wir Ihnen gesondert mit.**

Kontoinhaber	_____
Straße / Hausnummer	_____
Postleitzahl / Ort	_____
Kreditinstitut (Name / BIC)	_____
IBAN	<b>DE</b> _____
Datum, Unterschrift	_____

Gläubiger ID der DLRG Berlin: DE69ZZZ00000095630

### Interesse an regelmäßigen Informationen

	Ja	Nein
Mitgliederzeitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e-mail Newsletter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

