

2025

Jahresbeitrag:	Erwachsene	41 €
	Jugendliche	36 €
	Familien 2 Erw. alle Kinder	82€
	Firmen, Behörden ; Vereine	61€



Gem. Beschluß der Mitgliederversammlung von 2014 erhöht sich der Beitrag pro Jahr um 1 € pro Beitragsanteil Familien = 2 Beitragsanteile

Bitte in Bockschrift ausfüllen!

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft

Ortsgruppe Offenburg e.V.

Aufnahmeantrag der DLRG Ortsgruppe Offenburg e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in die DLRG Ortsgruppe Offenburg e.V.

Name: Vorname:

Firmenname:

Geburtsdatum: email :

Straße:

PLZ: Ort:

Unterschrift: Datum:.....

Für Minderjährige: Der/Die Erziehungsberechtigte/n erklären ihr Einverständnis zum Vereinsbeitritt und übernehmen die sich aus dem Mitgliedschaftsverhältnis ergebenden Zahlungsverpflichtungen, insbesondere für Mitgliedsbeiträge.

..... Datum:.....

(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Mit der Aufnahme in den Verein erkenne ich die Vereinssatzung an.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes bin ich einverstanden. Ich erkläre in jederzeit widerruflicher Weise die Einwilligung zur Veröffentlichung von Namen, Fotografie, sowie sportliche Ereignisse im Vereinsheft, auf unserer Homepage und in der Presse. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein über diese Daten Auskunft zu erhalten. Nach dem Vereinsaustritt werden meine Daten gelöscht.

Offenburg, den _____

(**Unterschrift**, bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

Ehrenamtlich !!

DLRG

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftsmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer der DLRG Offenburg e.V. :

DE59ZZZ00000762976

Einzugsermächtigung für wiederkehrende Lastschriften zum 15. März des Jahres; fällt der Termin auf ein Wochenende oder einen Feiertag, wird am ersten darauf folgenden Bankarbeitstag abgebucht.

Ich ermächtige die DLRG Offenburg e.V. widerruflich, Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG Offenburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Verein behält sich ausdrücklich im Fall der Nichteinlösung die Geltendmachung der hierfür anfallenden Gebühren für Rücklastschrift vor.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift werden Sie mich über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Konto-Nr.	Bankleitzahl	Kontoinhaber
genaue Bezeichnung des Kreditinstituts		
IBAN (auf Kontoauszug ersichtlich)		BIC (auf Kontoauszug ersichtlich)

Ort, Datum _____ den _____

Unterschrift _____
(bei Minderjährigen Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter/s)

Familienangehörige :

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Name: Vorname:

Offenburg e.V.
Wir retten Leben
Ehrenamtlich !!

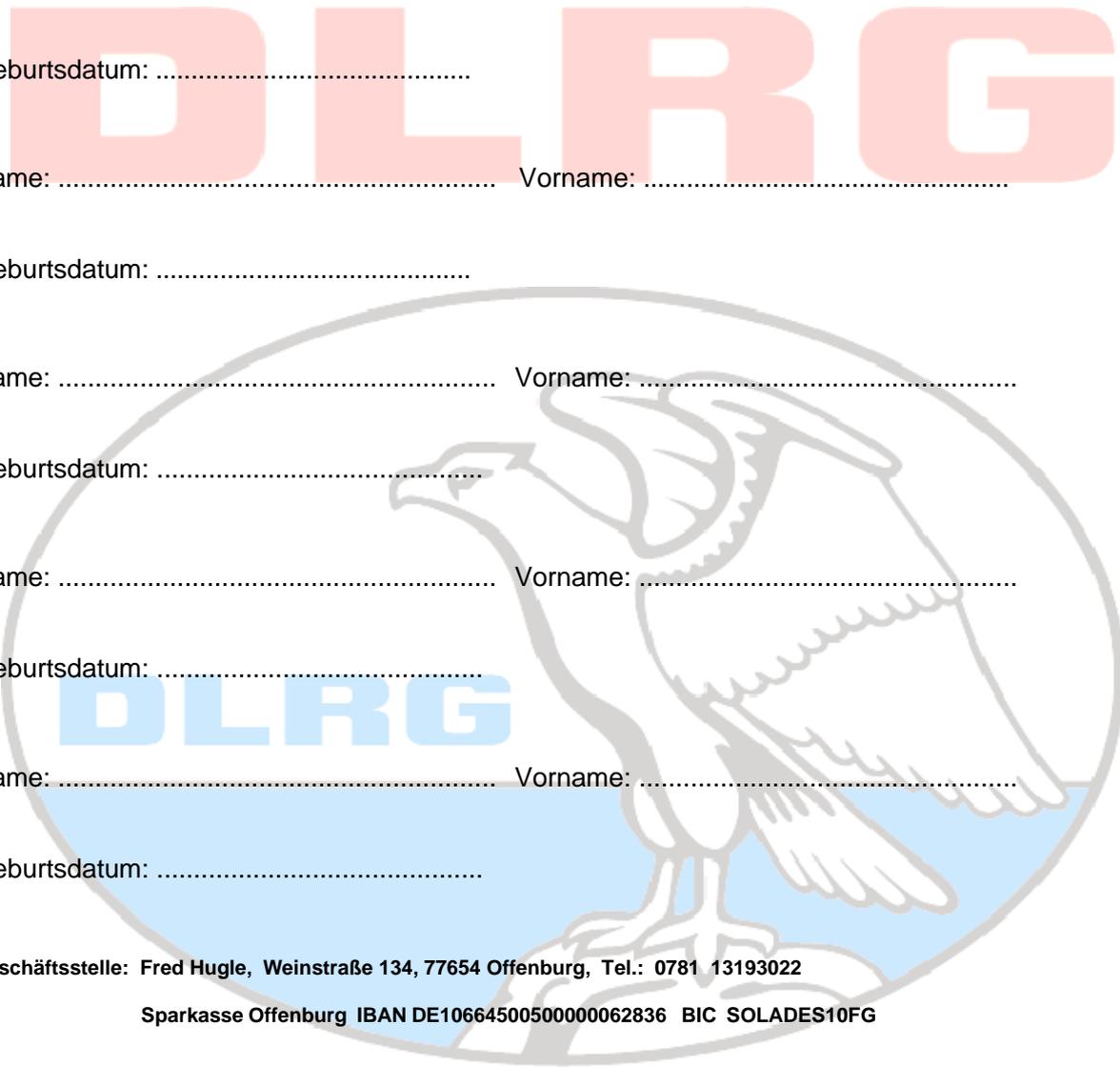
Geburtsdatum:

Name: Vorname:

Geburtsdatum:

Geschäftsstelle: Fred Hugle, Weinstraße 134, 77654 Offenburg, Tel.: 0781 13193022

Sparkasse Offenburg IBAN DE10664500500000062836 BIC SOLADES10FG



Offenburg e.V.

Wir retten Leben

Ehrenamtlich !!