



Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft e.V.

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e. V.

Landesverband Berlin e.V. - Bezirk Neukölln

Am Pichelssee 20-21

13595 Berlin

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 Lastschriftsmadat

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	DE
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"/>