

# Beitrittserklärung<sup>1</sup> DLRG OG Siersburg

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur DLRG OG Siersburg unter Anerkennung der jeweils gültigen Satzung ([www.siersburg.dlrg.de](http://www.siersburg.dlrg.de))

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  männlich  weiblich

Telefon: \_\_\_\_\_

ggf. des Vertreters/Sorgeberechtigten

Email: \_\_\_\_\_

ggf. des Vertreters/Sorgeberechtigten

## Erklärung über die Schwimmtauglichkeit

- Ich bin gesund und **voll schwimmtauglich**  
 Ich bin **eingeschränkt<sup>2</sup> schwimmtauglich**

## SEPA-Lastschifterklärung

Hiermit ermächtige ich die DLRG OG Siersburg widerruflich, die von mir zu entrichtende Beitragszahlung bei Fälligkeit zu Lasten des Girokontos

IBAN/KontoNr.: \_\_\_\_\_

BIC/BLZ: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

*(Abweichende Adresse des Kontoinhabers* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ )

Der Beitrag wird bezahlt für (Name): \_\_\_\_\_

im SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen. Wenn mein Konto die nötige Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Etwaige Gebühren, die deswegen anfallen trage ich. Wenn der Beitrag nicht abbuchbar war, bin ich verpflichtet, den Beitrag anderweitig zu bezahlen.

~~~~~  
 Ich habe das Blatt „**Allgemeine Hinweise der DLRG OG Siersburg**“ erhalten  
~~~~~

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

ggf. des Vertreters/Sorgeberechtigten



## Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

Landesverband Saar e. V.

Bezirk Saarlouis e. V.

**Ortsgruppe Siersburg**

Vorsitz:

Christoph Emmerich

Bahnhofstraße 1

66780 Rehlingen-Siersburg

Telefon: 0171/6561638

E-Mail: : christoph.emmerich@siersburg.dlrg.de

Internet: www.siersburg.DLRG.de

### Hinweise:

#### Beiträge

Jugendliche 34,00 €

Erwachsene 40,00 €

Familien 76,00 €

Schwimmbad-, Abzeichen- und/oder Lehrgangskosten müssen weiterhin separat gezahlt werden.

Wir behalten uns vor, die Beiträge nach den uns gegebenen Bedingungen anzupassen.

#### Kündigung

Die Mitgliedschaft muss satzungsgemäß **bis spätestens 30.11. schriftlich** für das Folgejahr gekündigt werden.

1 Alle Felder müssen wahrheitsgemäß ausgefüllt werden. Unvollständig ausgefüllte Anmeldungen können nicht bearbeitet werden.

2 Aus versicherungstechnischen Gründen und zur Sicherheit für die betroffenen Person müssen die Trainer und Gruppenleiter über Einschränkungen und Möglichkeiten der Hilfe bei Zwischenfällen informiert werden.

Bei Einschränkungen ist die Schwimmfähigkeit durch ein ärztliches Attest nachzuweisen.

Die erhobenen Daten werden nur für vereinsinterne Zwecke gespeichert.

- Ich helfe gerne bei Festen oder Veranstaltungen; z. B. Kuchen backen oder Hilfsdienste etc...  
**(diese Angabe ist nicht verpflichtend)**

Bitte unbedingt Telefonnummer oder Mail-Adresse zwecks Kontaktaufnahme bei Bedarf angeben!