



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

LV Berlin e.V. Bezirk Charlottenburg – Wilmersdorf

Forckenbeckstr. 14 A

14199 Berlin

www.cha-wi.dlrg.de

Mitgliedsantrag

Persönliche Angaben (Mitglied)

(bitte leserlich in Druckschrift ausfüllen)

		m / w	
Vorname	Name	Geschlecht	Geburtsdatum
Straße	PLZ	Ort	
Telefon	E-Mail		

Ich stelle den Antrag, der DLRG Landesverband Berlin e.V. im Bezirk Charlottenburg-Wilmersdorf beizutreten und erkenne die Satzung an.

Teilnehmer am Babyschwimmen und der Aquafitness im Gesundheitszentrum Prima Vita erklären mit ihrer Unterschrift, dass sie in den letzten sechs Monaten keine Angebote des Gesundheitszentrums Prima Vita genutzt haben.

Datum, Unterschrift

Bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die DLRG LV Berlin e.V. Bezirk Charlottenburg - Wilmersdorf Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG LV Berlin e.V. Bezirk Charlottenburg - Wilmersdorf 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 des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	Anschrift des Zahlungspflichtigen (Straße, PLZ, Ort)	
DE		
IBAN	BIC	Kreditinstitut
Ihre Mitgliedsnummer	wiederkehrende Zahlung	DE69ZZZ00000095630
Mandatsreferenz	Zahlungsort	Gläubiger-Identifikationsnummer

Datum, Unterschrift

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte ankreuzen ↓	Beitrags- klasse	Kurze Erläuterung	Jahres- beitrag	mit Lastschrift
<input type="checkbox"/>	Ermäßigt	bis 18 Jahre, oder bis 27 Jahre in Ausbildung; sowie Empfänger von Sozialleistungen	60,00 EUR	50,00 EUR
<input type="checkbox"/>	Erwachsener	über 18 Jahre, falls nicht "Ermäßigt"	70,00 EUR	60,00 EUR
<input type="checkbox"/>	Familie	Eltern und deren Kinder bis 18 Jahre bzw. bis 27 Jahre falls in Ausbildung	140,00 EUR	120,00 EUR
<input type="checkbox"/>	Vereine		200,00 EUR	-
<input type="checkbox"/>	Firmen		500,00 EUR	-
<input type="checkbox"/>	Auslagen- ersatz	Nur für Teilnehmer der Kinderschwimmausbildung; entfällt für Teilnehmer am Babyschwimmen bzw. Aquafitness, da dort ein gesonderter Beitrag anfällt.	einmalig 50,00 EUR	



Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft e.V.

LV Berlin e.V. Bezirk Charlottenburg – Wilmersdorf

Forckenbeckstr. 14 A

14199 Berlin

www.cha-wi.dlrg.de

Mitgliedsantrag

Persönliche Angaben weiterer Familienmitglieder (bitte in Druckschrift ausfüllen)

Nur bei Familienmitgliedschaften auszufüllen

1.	_____	_____	_____
	Vorname	Name	
	<u> m / w </u>	_____	_____
	Geschlecht	Geburtsdatum	ggf. Unterschrift
2.	_____	_____	_____
	Vorname	Name	
	<u> m / w </u>	_____	_____
	Geschlecht	Geburtsdatum	ggf. Unterschrift
3.	_____	_____	_____
	Vorname	Name	
	<u> m / w </u>	_____	_____
	Geschlecht	Geburtsdatum	ggf. Unterschrift
4.	_____	_____	_____
	Vorname	Name	
	<u> m / w </u>	_____	_____
	Geschlecht	Geburtsdatum	ggf. Unterschrift

Mitgliederinformation:

Im Rahmen der Mitgliederinformation erhalten Sie von uns regelmäßig Informationen zu unseren Angeboten und über das Vereinsleben per Post oder E-Mail. Als zusätzliche Mitgliederinformation können Sie die Berlin-Ausgabe des DLRG-Magazins „Lebensretter“ auf Kosten der DLRG erhalten. Alternativ können Sie die Kosten von jährlich 4,- Euro auch durch eine Spende selber tragen.

Ja, ich möchte den Lebensretter auf Kosten des Vereins erhalten.

Die personenbezogenen Daten werden von den Mitarbeitern der Geschäftsführung elektronisch verarbeitet. Sie werden nur zu vereinsinternen Zwecken im Rahmen der Mitgliederbetreuung und -information genutzt.

Hinweise zu SEPA:

Die Mandatsreferenz wird die Mitgliedsnummer des Mitgliedes auf der Vorderseite sein. Diese teilen wir Ihnen mit der Zusendung des Mitgliedsausweises mit.