

# DLRG

LANDESVERBAND HESSEN  
BEZIRK DILL E.V.

DLRG Bezirk Dill e.V.  
z.Hd. Valentin Schmitt  
Schloßstraße 9

35619 Braunfels

DEUTSCHE  
LEBENS  
RETTUNGS  
GESELLSCHAFT



## Beitrittserklärung

Name:

Vorname:

Straße:

Geburtsdatum:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

Handy:

E-Mail:

Körperschaft/Firma 150 €

Familie\* (Bitte Familienmitglieder angeben) 100,00 €

Erwachsene (ab 18 Jahre) 50,00 €

Jugendliche/Schüler/Studenten 30,00 €

*Beiträge und Beitragserhöhungen werden jährlich erhoben.*

Hiermit trete ich/ treten wir dem DLRG Bezirk Dill e.V. mit sofortiger Wirkung bei.

**Der Beitritt wird ausschließlich via Bankeinzug vorgenommen. Bitte dazu die Einzugsermächtigung/ SEPA-Lastschrift auf der 2. Seite ausfüllen und ebenfalls zurückschicken.**

Datum, Ort

Bei Jugendlichen: gesetzlicher Vertreter

**Hinweis: bitte senden Sie die ausgefüllte und unterschriebene Beitrittserklärung und das SEPA-Lastschriftmandat per Post an die angegebene Adresse oder per Mail an: [mitgliederverwaltung@dlrg-dill.de](mailto:mitgliederverwaltung@dlrg-dill.de)**

*\* Kinder bis einschließlich dem 21. Lebensjahr sind in der Familienmitgliedschaft enthalten*

DLRG Bezirk Dill e.V. - Schloßstraße 9 – 35 - Tel: 0172/9322621  
Bankverbindung: Bezirkssparkasse Dillenburg - BLZ 516 500 45 - Kontonummer 8597.7  
Die Deutsche Lebens-Rettungsgesellschaft e.V. ist Mitglied des Deutschen Sportbundes  
und der International Life Saving Federation (ILS).

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

DLRG Bezirk Dill e.V.  
z.Hd. Valentin Schmitt  
Schloßstraße 9  
  
35619 Braunfels

Name und Anschrift des Kontoinhabers


Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

**DE72ZZZ00000302089**

Mandatsreferenz

## Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

Kto.-Nr.

Bankleitzahl

genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

einzuziehen.

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von **DLRG Bezirk Dill e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Kreditinstitut

BIC

--	--

IBAN

D E						
-----	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Der Einzug erfolgt ausschließlich zum Ausgleich der jährlichen Mitgliedsbeiträge.

DLRG Bezirk Dill e.V. - Schloßstraße 9 – 35 - Tel: 0172/9322621  
Bankverbindung: Bezirksparkasse Dillenburg - BLZ 516 500 45 - Kontonummer 8597.7  
Die Deutsche Lebens-Rettungsgesellschaft e.V. ist Mitglied des Deutschen Sportbundes  
und der International Life Saving Federation (ILS).