

# Aufnahmeantrag

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der DLRG Kreisgruppe Castrop-Rauxel e.V. Mir ist bekannt, daß eine Kündigung der Mitgliedschaft nur zum Ende des Kalenderjahres erfolgen kann und bis spätestens zum 1. Dezember in schriftlicher Form (auch E-Mail) bei der Geschäftsstelle eingegangen sein muss. Der Beitrag ist bis zum 31.03. eines jeden Jahres zu entrichten. Verzögert sich die Zahlung über den 30.06. eines Jahres hinaus, so ist ein um  $\frac{1}{12}$  des Jahresbeitrages erhöhter Beitrag fällig. Der Beitrag ist auch noch für das Jahr der Kündigung zu zahlen. Ein Recht auf Zulassung zu den allgemeinen Übungsstunden der DLRG besteht nicht. Hierüber entscheidet die technische Leitung der Kreisgruppe.

Die Beiträge werden jährlich von der Mitgliederversammlung für das Folgejahr festgelegt.

Sie betragen zur Zeit:

- Jugendliche (bis 18 Jahre): 36,-€
- Erwachsene: 42,-€
- Familien: 84,-€ (Max. 2 Erwachsene und ihre minderjährigen Kinder an gleicher Adresse, **ab 19 Jahre automatischer Wechsel** zum Beitrag Erwachsene)
- Vereine / Körperschaften: 84,-€

## Antragsteller:

Nur von der Geschäftsführung auszufüllen

Geschlecht:  Weiblich  Männlich  Divers

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

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

Straße : \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

geb. am : \_\_\_\_\_

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

Abteilungen
01 Helfer
02 Helferausbildung
11 Kindergruppe 8-10 Jahre
12 Kindergruppe 10-14 Jahre
21 Familie & Kind
99 Fördermitglied

Mitglieds-Nr.	Abteilung

## Rettungsschwimmabzeichen (nicht älter als 2 Jahre)

Bronze-Nr.: \_\_\_\_\_  Silber-Nr.: \_\_\_\_\_  Gold-Nr.: \_\_\_\_\_

## Familienmitglieder (nur bei Familienmitgliedschaft auszufüllen):

Vorname (Name, falls abweichend)	Geburtsdatum	Mitglieds-Nr.	Abteilung
_____	_____		
_____	_____		
_____	_____		
_____	_____		
_____	_____		

## Erziehungsberechtigter (nur bei Minderjährigen):

Mitglieds-Nr.

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

Castrop-Rauxel, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift: Antragsteller \_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigter

Ich wünsche die Zusendung der aktuellen Satzung: Ja  Nein

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die DLRG Kreisgruppe Castrop-Rauxel e.V. (Gläubiger-ID DE69ZZZ00000438234) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich (weisen wir) mein (unser) Kreditinstitut an, die von der DLRG Kreisgruppe Castrop-Rauxel 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN.: 








BIC: 




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

Castrop-Rauxel, den \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

Die Beiträge werden jährlich zum 01.März eingezogen; Im Eintrittsjahr mit dem nächsten Zwischeneinzug nach separater Ankündigung.

**Einverständniserklärung**

Hiermit gestatte ich der DLRG Kreisgruppe Castrop-Rauxel e.V. für die vereinsinterne Kommunikation ausschließlich das Medium Email zu verwenden. Dies betrifft insbesondere auch den Versand satzungsgemäß vorgeschriebener Informationen.

Mir ist bewusst, dass der Versand mit Absendung bei der DLRG Kreisgruppe Castrop-Rauxel e.V. als erfolgt gilt, für den Abruf von meinem Emailserver bin ich selbst verantwortlich. Sollten sich Änderungen an meiner Emailadresse ergeben, werde ich diese der DLRG Kreisgruppe Castrop-Rauxel e.V. umgehend mitteilen an **gf@castrop-rauxel.dlrg.de**

Für die Erteilung dieser Genehmigung nehme ich den von der Mitgliederversammlung beschlossenen Beitragsrabatt (zurzeit 2,- € bzw. 4,- € für Familien) in Anspruch.

Die DLRG Kreisgruppe Castrop-Rauxel e.V. wird die übermittelten Emailadressen ausschließlich für die vereinsinterne Kommunikation benutzen und sie nicht an vereinsfremde Dritte weitergeben.

E-Mail-Adresse : \_\_\_\_\_

**Familienmitglieder (nur bei Familienmitgliedschaft auszufüllen):**

Vorname (Name, falls abweichend)	E-Mail-Adresse
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Ich bin mit der elektronischen Verarbeitung meiner Daten für vereinsinterne Zwecke einverstanden.

Castrop-Rauxel, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Mitglied

P.S. Mit Übersendung der Email-Adresse erhalten Sie auch automatisch alle aktuellen Informationen, die im Regelfall nur per Email versandt werden!