

# Beitrittserklärung (Formular 03/2019)

## DEUTSCHE LEBENS-RETTUNGS-GESELLSCHAFT

### Ortsgruppe Senden e.V.

Geschäftsstelle: Wiesengrund 7a, 59348 Lüdinghausen



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft

#### Allgemeine Angaben:

Titel / Anrede*		Geschlecht*	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> W
Name*		Vorname*		
Straße*		Geburtsdatum*		
PLZ*		Wohnort*		
Telefon*		E-Mail*		

**Mitgliedschaft:**  Kinder & Jugendmitgliedschaft \*<sup>1</sup>  Schüler & Studentenmitgliedschaft\*<sup>3</sup>  
 Erwachsenenmitgliedschaft  Familienmitgliedschaft \*<sup>2</sup>

\*1) Der ermäßigte Beitrag in Höhe von 42,00 EUR gilt für Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre.

\*2) Eine Familienmitgliedschaft besteht aus mindestens drei Personen. Zu einer Familie zählen beide Elternteile sowie alle Kinder bis 18 Jahre, wohnhaft im gleichen Haushalt wie die Eltern. Sollte z.B. das Kind die „Volljährigkeit“ erreichen, wird die Familienmitgliedschaft automatisch für die ganze Familie auf eine Erwachsenenmitgliedschaft umgestellt. Sollten sich mehrere Kinder in der Mitgliedschaft befinden, die noch nicht volljährig sind, wird nur das eine volljährige Kind auf die Erwachsenenmitgliedschaft umgestellt.

\*3) Sollte ein Familienmitglied volljährig werden und noch Schüler oder Student sein, kann es auf eine Schüler & Studentenmitgliedschaft umgestellt werden. Hierfür wird ein aktueller Nachweis des Kindergeldbescheides in Kopie benötigt. Dieser ist frühzeitig (mindestens 4 Wochen im Voraus), vor Erreichen der „Volljährigkeit“ der Geschäftsstelle vorzulegen. Rückwirkende Beitragsermäßigungen sind ausgeschlossen. Dieser Tarif gilt nicht für Einzelpersonen, sondern nur in Kombination mit der Familienmitgliedschaft.

#### Bei Familienmitgliedschaften, hier bitte alle Mitglieder einzeln auflisten:

	Name*	Vorname*	Geburtsdatum*	Geschlecht*
1				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W
2				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W
3				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W
4				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W
5				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W

#### Jährlicher Mitgliedsbeitrag:

**Einmaliger Aufnahmebeitrag zusätzlich zum Jahresbeitrag:** 6,- €  
Kinder & Jugendmitgliedschaft bis einschl. zum 17. Lebensjahr: 42,- €  
Schüler & Studentenmitgliedschaft als Familienmitglied: 24,- €  
Erwachsenenmitgliedschaft ab dem 18. Lebensjahr: 48,- €  
Familienmitgliedschaft: 96,- €

\* Pflichtangaben

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Deutschen Lebens- Rettungs- Gesellschaft, DLRG Senden e.V., unter Anerkennung der Satzung in der jeweils aktuellen Version.

Die Satzung der DLRG Senden e.V. kann im Internet unter <http://www.senden.dlrg.de> abgerufen werden. Die Beitrittserklärung kann nur bearbeitet werden, wenn beide Formulare vollständig ausgefüllt und unterschrieben sind.

Ich möchte keine Newslettern und Informationen von der Ortsgruppe per E-Mail erhalten.

Ort, Datum\*

Unterschrift (ggf. der Erziehungsberechtigten)\*

\* Pflichtangabe

