



1302001 /

Mandatsreferenz-Nr.



Beitrittserklärung (Version 2026-01b)

Ich erkläre meinen Beitritt zur Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft, Ortsgruppe Ahlen, und erkenne die Satzung sowie die Jahresbeiträge der Ortsgruppe an.

- ☐ 150 Euro für Körperschaften (Vereine, Firmen oder Behörden)
- ☐ **50 Euro für Kinder und Jugendliche nicht älter als 18 Jahre**
- ☐ **60 Euro für Erwachsene**
- ☐ 110 Euro für Familien (1 oder 2 Erwachsene; Kinder bis max. 18 Jahren (oder in erster Ausbildung))
- ☐ Fördermitgliedschaft (Passive Mitgliedschaft, Bitte Betrag angeben)

Bitte leserlich schreiben, Danke☺

Name:

Vorname:

Geschlecht:

Geb.-Datum:

Eintrittsdatum:

Straße/Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon:

email:

(Ort, Datum, Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Ahlen (DLRG genannt), die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge sowie weitere zahlungspflichtigen Leistungen für mich und ggf. für meine Familienangehörige von meinem nachstehend aufgeführten Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG 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.

Der Beitrag wird jährlich wiederkehrend zum 1. März des jeweiligen Kalenderjahres eingezogen.

Name und Anschrift der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers, Bankverbindung:

Name:

Vorname:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Geldinstitut:

IBAN:

Betrag (Spende / bei Fördermitgliedschaft):

(Ort, Datum, Unterschrift der/des Kontoinhaberin/-inhabers)

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

Landesverband Westfalen

Bezirk Kreis Warendorf

Ortsgruppe Ahlen e.V.

Postanschrift:

Parkstr. 7, 59227 Ahlen

Parkbad:

Dolberger Straße 66, 59229 Ahlen

Tel.: 015679 59 36 23

Email: info@ahlen.dlrg.de

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE52ZZZ00002431211

Sparkasse Münsterland Ost

BIC: WELADED1MST

IBAN: DE58 4005 0150 0000 0039 62

Datenschutzerklärung:

Die zur Durchführung der Mitgliedererfassung erforderlichen personenbezogenen Daten werden gespeichert und unter Berücksichtigung der Vorschriften der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) behandelt. Wir versichern, dass wir die Daten nur im Zusammenhang mit der Mitgliederverwaltung verwenden und nicht Dritten im Sinne von Art. 4 Nr. 10 DSGVO zugänglich machen. Sie haben ein Recht auf Auskunft über Sie betreffende Daten, die durch uns verarbeitet werden (Art. 15 DSGVO). Sofern Daten unrichtig sind, haben Sie einen Anspruch auf Berichtigung dieser Daten (Art. 16 DSGVO). Außerdem haben Sie gemäß Art. 17 DSGVO das Recht, die Löschung ihrer personenbezogenen Daten zu verlangen.

Satzung, Ehrenkodex und Schutzkonzept gegen Gewalt

können auf der Internetseite eingesehen werden.

Münsterlandkarte

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Ahlen (DLRG genannt), die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge sowie weitere zahlungspflichtigen Leistungen für mich und ggf. für meine Familienangehörige über meine Münsterlandkarte anzufordern.

Zugleich weise ich das Jobcenter Kreis Warendorf bzw. die Firma Sodexo Pass an, die von der DLRG auf meiner Münsterlandkarte angeforderten Beträge zu überweisen. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich wiederkehrend zum 1. März des jeweiligen Kalenderjahres bzw. im ersten Jahr entsprechend nach dem Eintrittsdatum eingezogen..

Name und Anschrift des Karteninhabers

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Münsterlandkarte: Nr. _____

(Ort, Datum, Unterschrift der/des Kontoinhaberin/-inhabers)

Alternativ:

Beitrittserklärung und Stammdatenaktualisierung digital:

<https://form.jotform.com/250366970566062>

