



Antrag auf Mitgliedschaft

in der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft, Bezirk Osthessen-Fulda,
Ortsverband Hünfeld e.V., Herrn Wübbena, Im Herzgraben 7,
36167 Nüsttal-Silges, Tel. 06652/9859730

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der DLRG, Ortsverband Hünfeld e.V.
Nach Aufnahme als Mitglied erkenne ich die Satzung der DLRG, Ortsverband
Hünfeld e.V., an.

Vorname Name (Bitte in DRUCKBUCHSTABEN schreiben)

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Geboren am Beruf (freiw. Angabe)

Email-Adresse (freiw. Angabe)

Datum / Unterschrift des Antragstellers (Bei Jugendlichen der gesetzliche Vertreter)

Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft e.V.

Ortsverband Hünfeld e.V.

2. Vorsitzender

Harald Wübbena

Im Herzgraben 7

36167 Nüsttal - Silges

Telefon: 0 66 52 / 98 59 730

info@Huenfeld.DLRG.de

www.Huenfeld.DLRG.de

Zusätzlich beantrage ich die Aufnahme folgender Personen im Rahmen einer Familienmitgliedschaft:

	Vorname	Name	Geburtsdatum
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____

Sepa-Lastschriftmandat (DDM)

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft, Landesverband Hessen, Ortsverband Hünfeld e.V.,
Im Herzgraben 7, 36167 Nüsttal / Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE30ZZZ00000124365**

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger DLRG OV Hünfeld ausgefüllt)
0705003- _____

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger DLRG Ortsverband Hünfeld e.V., zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Die Satzung der DLRG finden Sie unter:
<http://huenfeld.dlrg.de/ueber-uns/mitgliedschaft.html>

Bitte wenden und ausfüllen

Zahlungsart: Einmalig nach Abgabe der Mitgliedsanmeldung, danach wiederkehrende Zahlung zum 1. März des Jahres

X
Name des Zahlungspflichtigen (Vor- und Zuname des Kontoinhabers)

DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meiner / unserem Kreditinstitut erhalten kann / können

Der jährliche Betrag beträgt:

- 30 Euro (Kinder / Jugendliche)*
- 40 Euro (Erwachsene)*
- 70 Euro (Familien)*

*Unzutreffendes bitte streichen

Erklärung zum Recht am eigenen Bild



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

DLRG OV Hünfeld e.V.

Im Herzgraben 7

36167 Nüsttal

Liebe Mitglieder,

unser Verein hält immer wieder Veranstaltungen der verschiedensten Art (z.B. Versammlungen, Übungen, Fortbildungen, Training, Jugendevents usw.) ab. Hierbei werden üblicher Weise auch immer wieder Bilder gemacht. Da wir diese Bilder gerne weiter verwenden würden (z.B. Internet, Berichte usw.), benötigen wir hierzu Ihre/Eure Einwilligung, da eine Veröffentlichung sonst gegen geltendes Recht (z.B. §201a StGB, § 22 KunstUrhG) verstößt.

Wir bitten Sie/Euch, uns hierzu den untenstehenden „Verzicht auf das Recht am eigenen Bild“ auszufüllen und uns entweder zuzusenden oder im Training abzugeben.

Hiermit verzichte ich zugunsten der DLRG OV Hünfeld e.V., bis auf schriftlichen Widerruf auf meine Rechte am eigenen Bild. Das gilt für Bilder die während bzw. bei Veranstaltungen der DLRG OV Hünfeld e.V. gemacht wurden bzw. gemacht werden.

Die DLRG OV Hünfeld e.V. darf diese Bilder zum Zwecke der Darstellung der DLRG in der Öffentlichkeit (z.B. Internet) bzw. für OV interne Zwecke (z.B. Berichte) verwenden.

ohne Einschränkungen

mit folgenden Einschränkungen:

Name, Vorname des Mitglieds

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ

Ort

Ort , Datum

Unterschrift des Mitglieds

ggf. Unterschrift des Erziehungsberechtigten