

# Mitgliedsantrag



**Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft**  
Landesverband Niedersachsen  
Bezirk Osnabrück

**Ortsgruppe Osnabrück e.V.**  
**Mitgliederverwaltung**  
Herr Wolfgang Tullney  
Südstraße 1  
49179 Ostercappeln

[mitgliederverwaltung@osnabrueck.DLRG.de](mailto:mitgliederverwaltung@osnabrueck.DLRG.de)

[www.osnabrueck.DLRG.de](http://www.osnabrueck.DLRG.de)

Mitgliedsnummer	
-----------------	--

Vorname	
Name	
Adresse	
Geburtsdatum	
Telefon	
E-Mail	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft in der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Osnabrück e.V. unter Berücksichtigung der mir bekannten Satzung. Die personenbezogenen Daten werden nur zu vereinsinternen Zwecken elektronisch verarbeitet. Mit Erreichen des 18. Lebensjahrs wird automatisch im folgenden Jahr der normale Mitgliedsbeitrag fällig.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich des Erziehungsberechtigten)

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Osnabrück e.V., die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge und ggf. Kursgebühren für mich und meine Familienangehörigen von meinem nachstehend bezeichneten Konto einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung auf Einlösung. Die Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

IBAN	
BIC	
Geldinstitut	
Kontoinhaber	

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers