



## Mitgliedschaft in der DLRG Ortsgruppe Oppenheim e.V.

Dieser Antrag auf Beitritt besteht aus zwei Seiten.

Die erste Seite beinhaltet allgemeine Informationen zur Mitgliedschaft in unserer Ortsgruppe, sowie einige Ausfüllhinweise für den Antrag. Diese erste Seite ist für Ihre Unterlagen gedacht und braucht nicht an die DLRG OG Oppenheim e.V. geschickt zu werden. Die zweite Seite enthält den eigentlichen Antrag auf Beitritt, die Sie uns bitte ausgefüllt zukommen lassen.

### Allgemeines zur Mitgliedschaft:

Die Mitgliedschaft in unserer Ortsgruppe bringt Ihnen viele Vorteile. Zum Einen haben Sie die Möglichkeit, an unserem Schwimmabend (montags ab 19 Uhr im Hallenbad in Oppenheim) teilzunehmen und durch das Schwimmen Ihre Gesundheit zu fördern. Zum Anderen unterstützen Sie mit Ihrem Beitrag die ehrenamtliche Arbeit unserer Ortsgruppe. Alle Informationen finden Sie auf unserer website.

Für eine Mitgliedschaft in unserer Ortsgruppe ist das SEPA-Lastschriftverfahren obligatorisch, da wir nur so die Verwaltungskosten so gering wie möglich halten können. Der Mitgliedsbeitrag kann ohne besondere Bescheinigung beim Lohnsteuerjahresausgleich bei jedem Finanzamt geltend gemacht werden (Spende an eine gemeinnützige Organisation).

Beitritt und Austritt müssen schriftlich gegenüber dem Vorstand erklärt werden. Mit dem Beitritt erkennen Sie die Satzung und die Ordnungen der DLRG bzw. DLRG Ortsgruppe Oppenheim e.V. an. Die Nutzung des Kursangebotes und die Ausübung Ihrer Rechte als Mitglied sind von der Zahlung des Beitrages abhängig.

### Mitgliedsbeiträge:

Der Mitgliedsbeitrag ist immer ein Jahresbeitrag, der für das volle Kalenderjahr (vom 01.01. bis 31.12. jeden Jahres) fällig ist, unabhängig vom Datum des Eintritts während eines Jahres.

Mitglieder bis 18 Jahre zahlen ab 1.1.2019 48,00 € pro Jahr .

Mitglieder ab 18 Jahren zahlen ab 1.1.2019 65,00 € pro Jahr .

Für Familien (ab drei Personen aus einer Familie) gibt es einen Familienbeitrag (Summe aller Einzelbeiträge – 1/3 der Summe).

Für die Teilnahme am Schwimmtraining montags wird ein „Obulus“ in Höhe von 0,50 € pro Besuch und Person erhoben.

### Aufsichtspflicht während des Schwimmabends bzw. Schwimmkursen:

Unsere Aufsichtspflicht beginnt und endet ab dem Durchgang (Drehkreuz) im Hallenbad.

### Erkrankung:

Bitte informieren Sie uns unverzüglich bzw. bei Eintritt, wenn Sie oder Ihr Kind an einer dauerhaften Erkrankung wie z.B. Allergie, Diabetes u.ä. leiden/leidet bzw. vorübergehend an einer ansteckenden Krankheit wie z.B. Masern erkrankt sind/ist.

### Versicherungsschutz:

Versicherungsschutz besteht im Rahmen der durch die DLRG abgeschlossenen Rahmenverträge. Weitere Informationen gerne auf Anfrage.

### Training:

Ausschluß vom Schwimmtraining kann bei Verstößen gegen die Badeordnung oder Anweisungen der Trainer erfolgen.

### Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft

Landesverband Rheinland-Pfalz e.V.

Bezirk Rheinhessen e.V.

### Ortsgruppe Oppenheim e.V.

[www.dlrg-oppenheim.de](http://www.dlrg-oppenheim.de)

### Mitgliedsverwaltung:

Stephan Pilz

Tel.: 0177-2993130

### Postanschrift:

DLRG OG Oppenheim e.V.

Hafenstraße 19-21

55276 Oppenheim

### Kontakt per email:

frage-an-die@dlrg-  
oppenheim.de

**Wir freuen uns auf Ihre aktive Mitgliedschaft in der DLRG OG Oppenheim e.V.**

**DLRG-EDV-Nr.: 10 05 005**

Eingetragen beim VR Mainz Nr. 1398,  
als gemeinnützig anerkannt vom Finanzamt  
Mainz.

SEPA-Gläubigernummer:  
DE67ZZZ00000139510

### Bank:

MVB, BLZ 551 900 00

Konto: 0168 757 029

IBAN: DE86 5519 0000 0168 7570 29

BIC: MVBMD55



**Von der Gliederung auszufüllen**

Mitgliedsnummer:

Mandatsnummer:

Erledigt am:

**DLRG Beitrittserklärung (Antrag gemäß § 4.2 der Satzung)**

Persönliche Daten (alle Felder verpflichtend)

(Bitte in Blockbuchstaben deutlich schreiben)

Frau  Herr

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

Nachname: | \_\_\_\_\_ |

Straße, Nr.: | \_\_\_\_\_ |

PLZ, Ort: | \_\_\_\_\_ |

Geb.-Datum: | \_\_\_\_\_ | (Tag/Monat/Jahr)

*Optional*

Telefon: | \_\_\_\_\_ |

E-Mail: | \_\_\_\_\_ |

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt zur Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. in der Ortsgruppe Oppenheim e.V. unter Anerkennung und Berücksichtigung der gültigen mir bekannten Satzung. Die Satzung ist einzusehen auf der website der DLRG Oppenheim „[www.dlrg-oppenheim.de](http://www.dlrg-oppenheim.de)“. Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils am 01. März des jeweiligen Jahres eingezogen. Die Mitgliedschaft kann nur durch schriftliche Kündigung bis zum 30. November des Kalenderjahres zum Jahresende gekündigt werden (§7.2 der Satzung). Es erfolgt in jedem Fall eine schriftliche Mitgliedsbestätigung bzw. Kündigungsbestätigung durch die Mitgliederverwaltung. Hiermit nehme ich zur Kenntnis, dass oben angegebene Daten mit der EDV gespeichert werden und dem Datenschutz unterliegen. Während den Übungsabenden und auf DLRG-Veranstaltungen gemachte Fotos können auf der DLRG-Website ([www.dlrg-oppenheim.de](http://www.dlrg-oppenheim.de)) verwendet werden. (Auszug aus der Satzung, § 4,3: „Über die Aufnahme neuer Mitglieder entscheidet der Vorstand der DLRG Oppenheim. Der Antrag gilt als angenommen, wenn ihm nicht binnen sechs Wochen nach Antragstellung widersprochen wird“)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

DLRG Ortsgruppe Oppenheim e.V., Gläubigernummer DE67ZZZ00000139510

Die Mandatsnummer wird separat mitgeteilt.

**SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)**

Kontoinhaber: | (Name, Vorname) \_\_\_\_\_ |

Adresse des | (Straße) \_\_\_\_\_ |

Kontoinhabers: | (PLZ, Ort) \_\_\_\_\_ |

**IBAN:** | DE \_\_\_\_\_ |

**BIC:** | \_\_\_\_\_ |

Geldinstitut: | \_\_\_\_\_ |

(BIC und IBAN-Nummern finden Sie auf Ihren Kontoauszügen)

Ich ermächtige die DLRG-Ortsgruppe Oppenheim e.V., zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für die oben genannte Person, die Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG-Ortsgruppe Oppenheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen. Ich gebe Konto- und Adressenänderungen rechtzeitig bekannt.

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.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_