



## Antrag auf Mitgliedschaft in der DLRG Ortsverband Langen e. V.

Landesverband Hessen  
Kreisverband Offenbach Land  
Ortsverband Langen e.V.

1. Vorsitzende:  
Ulli Schmidt  
Goethestraße 114  
63225 Langen  
Tel.: 06103 / 27616  
Stand 2023

**Ich / Wir beantrage/n die Mitgliedschaft im OV Langen e. V.**

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum/-ort: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_  
Telefon/Mobil \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

[dlrglangen@t-online.de](mailto:dlrglangen@t-online.de)  
[geschaeftsstelle@langen.dlrg.de](mailto:geschaeftsstelle@langen.dlrg.de)  
<https://langen.dlrg.de/>

### Anerkennung:

Ich/Wir erkenne/n durch meine/unsere Unterschrift die Satzung der DLRG, sowie die Datenschutzbestimmungen an, die mir/uns online auf [www.langen.dlrg.de](http://www.langen.dlrg.de) zur Verfügung gestellt wird.

Ich/Wir beantrage/n die Mitgliedschaft als

Jugendllicher –  Erwachsener –  Familienmitglied  
Zutreffendes bitte ankreuzen.



Ich/Wir habe/n die Sicherheits- und Baderegeln unter <https://langen.dlrg.de/mitmachen/mitglied-werden/> gelesen und verstanden.

Für den Mitgliedsausweis wird ein Bild in Passbildgröße benötigt. Bitte beim Einreichen des Antrags mitbringen oder per E-Mail mitschicken.

Durch meine Unterschrift erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden, dass alle Bilder von mir/uns, die während des Trainings oder bei Veranstaltungen zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit, z.B. auf der Homepage oder auf Social Media hochgeladen werden dürfen. Dieser Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich widersprochen werden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte bei Jugendlichen

**Quelle:** <https://langen.dlrg.de/mitmachen/mitglied-werden/>



## SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e. V., zur Begleichung der jeweils fälligen jährlichen Mitgliedsbeiträge und für alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

IBAN (International Bank Account Number):

---

BIC (Business Identifier Code):

---

Vorname, Nachname des Kontoinhabers:

---

Vorname/n, Nachname/n des Mitglieds/der Mitglieder:

---

Straße:

---

PLZ, Ort:

---

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Quelle: <https://langen.dlrg.de/mitmachen/mitglied-werden/>

Landesverband Hessen  
Kreisverband Offenbach Land  
Ortsverband Langen e.V.

1. Vorsitzende:  
Ulli Schmidt  
Goethestraße 114  
63225 Langen  
Tel.: 06103 / 27616  
Stand 2023

[dlrglangen@t-online.de](mailto:dlrglangen@t-online.de)  
[geschaeftsstelle@langen.dlrg.de](mailto:geschaeftsstelle@langen.dlrg.de)  
<https://langen.dlrg.de/>