

# Antrag auf Mitgliedschaft

in der Deutschen Lebensrettungsgesellschaft Ortsverband Warin e.V.



**Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft**

Hiermit stelle ich den Antrag auf

Einzelmitgliedschaft

Familienmitgliedschaft

in der DLRG Ortsverband Warin e.V.

Name:   
Vorname:   
Straße:   
PLZ, Ort:   
Geburtsdatum:   
Telefon:

Ich erkenne die Vereinsatzung an und verpflichte mich insbesondere den Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von

Einzelmitgliedschaft Kinder/Jugendliche	25,- €
Einzelmitgliedschaft Erwachsene	30,- €
Familienmitgliedschaft	60,- €

pünktlich zum Jahresbeginn zu zahlen bzw. abbuchen zu lassen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte  
bei Antragstellern unter 18 Jahren

Hinweis: Bei Familienmitgliedschaft bitte weitere Antragsteller auf der Rückseite formlos aufführen.

Landesverband Mecklenburg-Vorpommern

Bezirk Wismar

**Ortsverband Warin e.V.**

Dietlind Schieweck

Am Glammsee 43

19417 Warin

Telefon: 0173/6849098

E-Mail: [vorstand@warin.dlrg.de](mailto:vorstand@warin.dlrg.de)

Internet: [www.Warin.DLRG.de](http://www.Warin.DLRG.de)

Bankverbindung:

Sparkasse Mecklenburg-Nordwest

Konto-Nr.: 10 34 00 01 40

BLZ: 14 05 10 00