

# Beitrittserklärung der DRK-Wasserwacht KV Oranienburg

---

Name, Vorname Geburtsdatum / Ort

---

Straße, Nr.

---

Postleitzahl, Wohnort

---

Telefon Nr., ggf. Handy Nr. E-Mail Adresse für Vereinsmitteilungen

---

Beitrittsdatum, Unterschrift des Mitgliedes

## Jahresbeiträge der Wasserwacht (DRK-Beitrag / Spende Förderverein)

- |  |         |                     |
|--|---------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> Kinder + Jugendliche (0-17 Jahre)         | 40,- €  | ( 6,- € / 34,- € )  |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene (ab 18 Jahre)                  | 50,- €  | ( 24,- € / 26,- € ) |
| <input type="checkbox"/> Familien (Eltern + Kinder unter 18 Jahre) | 120,- € | ( 48,- € / 72,- € ) |
| <input type="checkbox"/> Unterstützende Mitglieder (ohne Training) | 24,- €  | ( 24,- € / 0,- € )  |

\* beim Beitrag bitte zutreffendes ankreuzen

Hiermit erlaube ich meinem Kind in die DRK-Wasserwacht einzutreten und am wöchentlichen Training am Dienstag von 18<sup>00</sup> bis 20<sup>00</sup> Uhr in Oranienburg, sowie am Mittwoch von 17<sup>00</sup> bis 19<sup>00</sup> Uhr in Hennigsdorf teilzunehmen.

---

Datum Name in Druckschrift Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Den ausgefüllten Bogen bitte beim Trainer abgeben.

Die Anlagen (Beitragsordnung und Überweisungsmuster) bitte bei Ihren Unterlagen ablegen.

## Beitragsordnung der DRK Wasserwacht KV Oranienburg

Der Mitglieds-Beitrag ist spätestens bis zum 31.12. des Vorjahres zu überweisen. Mitglieder die im laufenden Jahr neu eingetreten sind, haben **innerhalb von 14 Tagen nach Abgabe des Antrages** zu zahlen.

Der Beitrag ist ein Jahresbeitrag und ist **nicht** anteilig zahlbar.

Er setzt sich aus dem aktuellen DRK-Beitrag und einer Spende für den Förderverein der DRK-Wasserwacht Oranienburg „Wasserratten e.V.“ zusammen.

Aus den Spendenmitteln werden unter anderem die Schwimmhallen anteilig bezahlt.

Für die Beitragsberechnung gilt das Alter, welches am 01.01. des Jahres erreicht ist.

Wurde kein Beitrag gezahlt, erfolgt ab dem 01.01. des Beitragjahres kein Einlass zum Training, da kein Versicherungsschutz besteht.

Zum 15.01. erfolgt eine einmalige schriftliche Zahlungserinnerung.

Ab dem 01.02. erfolgt ein automatischer Vereinsausschluss. Neueintritte sind nur nach

Zahlung einer erneuten Aufnahmegebühr möglich. Die **Aufnahmegebühr** beträgt 40,- €.

Der Austritt eines Mitgliedes hat spätestens einen Monat vor Beginn des neuen Beitragjahres **schriftlich** zu erfolgen.

Die Beiträge und Spendenanteile teilen sich entsprechend auf:

ab 18 Jahre:	<b>50,- €</b> ( 24,- € DRK-Beitrag + 26,- € Spende Förderverein)
unter 18 Jahre:	<b>40,- €</b> ( 6,- € DRK-Beitrag + 34,- € Spende Förderverein)
Familien:	<b>120,- €</b> ( 48,- € DRK-Beitrag + 72,- € Spende Förderverein)
unterstützende Mitglieder:	<b>24,- €</b> ( 24,- € DRK-Beitrag )

Die Überweisungsmuster befinden sich in der Anlage.

Überweisung 160 500 00

 **Mittelbrandenburgische Sparkasse**  
in Potsdam

Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen)	
DRK ORANIENBURG	
Konto-Nr. des Zahlungsempfängers	Bankleitzahl
3 740 924 046	1 605 000 0
Schreibmaschine: normale Schreibweise! Handschrift: Blockschrift in GROSSBUCHSTABEN, bitte je Zeichen ein Kästchen verwenden!	
Kreditinstitut/Zahlungsdienstleister des Zahlungsempfängers	
MBS POTSDAM	
EUR	Betrag: Euro, Cent
	40,-
Kunden-Referenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Zahlers - (nur für Zahlungsempfänger)	
AUFNAHMEGEBÜHR WASSERWACHT	
noch Verwendungszweck (insgesamt max. 2 Zeilen à 27 Stellen)	
MUSTERMANN, MAX	
Kontoinhaber: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)	
MUSTERMANN, MAX	
Konto-Nr. des Kontoinhabers	
	20

Bitte nicht über dieses Feld hinausschreiben

111 309 000  Die Durchschrift ist für Ihre Unterlagen bestimmt.

Bitte NICHT VERGESSEN: ▶ Datum Unterschrift(en)

Überweisung

160 500 00



Mittelbrandenburgische Sparkasse  
in Potsdam

Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen)

FÖRDERVEREIN WASSERRATTEN E.V.

Konto-Nr. des Zahlungsempfängers

3740020988

Schreibmaschine: normale Schreibweise!  
Handschrift: Blockschrift in GROSSBUCHSTABEN,  
bitte je Zeichen ein Kästchen verwenden!

Bankleitzahl

16050000

Kreditinstitut/Zahlungsdienstleister des Zahlungsempfängers

EUR

Betrag: Euro, Cent

26,-

Kunden-Referenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Zahlers - (nur für Zahlungsempfänger)

SPENDENANTEIL MUSTERMANN, MAX

noch Verwendungszweck (insgesamt max. 2 Zeilen à 27 Stellen)

2012

Kontoinhaber: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)

MUSTERMANN, MAX

Konto-Nr. des Kontoinhabers

20

111 309 000

Die Durchschrift ist für Ihre Unterlagen bestimmt.

Bitte nicht über dieses Feld hinaus schreiben

Bitte NICHT VERGESSEN:  
Datum / Unterschrift

Datum

Unterschrift(en)

Überweisung

160 500 00



Mittelbrandenburgische Sparkasse  
in Potsdam

Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen)

DRK ORANIENBURG

Konto-Nr. des Zahlungsempfängers

3740924046

Schreibmaschine: normale Schreibweise!  
Handschrift: Blockschrift in GROSSBUCHSTABEN,  
bitte je Zeichen ein Kästchen verwenden!

Bankleitzahl

16050000

Kreditinstitut/Zahlungsdienstleister des Zahlungsempfängers

MBS POTSDAM

EUR

Betrag: Euro, Cent

24,-

Kunden-Referenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Zahlers - (nur für Zahlungsempfänger)

BEITRAG WASSERWACHT 2012

noch Verwendungszweck (insgesamt max. 2 Zeilen à 27 Stellen)

MUSTERMANN, MAX

Kontoinhaber: Name, Vorname/Firma, Ort (max. 27 Stellen, keine Straßen- oder Postfachangaben)

MUSTERMANN, MAX

Konto-Nr. des Kontoinhabers

20

111 309 000

Die Durchschrift ist für Ihre Unterlagen bestimmt.

Bitte nicht über dieses Feld hinaus schreiben

Bitte NICHT VERGESSEN:  
Datum / Unterschrift

Datum

Unterschrift(en)