Beitrittserklärung

DLRG Ortsverband Gudensberg e.V.

Ich erkläre meinen Beitritt zur Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. unter Berücksichtigung der mir bekannten Satzung.

Antrag auf ○ **Einzel-Mitgliedschaft** ◉ **Familien-Mitgliedschaft** ○ **Firmen-Mitgliedschaft**

Name _____ **Vorname** _____

Geburtsdatum __ . __ . ____ **Straße** _____

Ort ____ _____ - _____

E-Mail _____

Telefon ____ - _____

Weitere Familien-Mitglieder (nur bei Familien-Mitgliedschaften)

Name _____ **Vorname** _____

E-Mail _____

Geburtsdatum __ . __ . ____

Name _____ **Vorname** _____

E-Mail _____

Geburtsdatum __ . __ . ____

Name _____ **Vorname** _____

E-Mail _____

Geburtsdatum __ . __ . ____ (für weitere Familienmitglieder bitte die Rückseite benutzen)

Eigenhändige Unterschrift

Ort, Datum 1. Unterschrift Mitglied ggf. der Erziehungsberechtigte

Datenschutzhinweis

Die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft nimmt den Schutz personenbezogener Daten sehr ernst. Wir möchten, dass Sie wissen, welche Daten wir speichern und wie wir sie verwenden.

1. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder mittels Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Zwecke und Aufgaben, z.B. der Mitgliederverwaltung. Es handelt sich insbesondere um folgende Mitgliederdaten: Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummer (Festnetz und/oder Mobil), E-Mail-Adresse, Geburtsdatum, Eintrittsdatum sowie Tätigkeiten/Funktion(en) im Verein.
2. Der Verein meldet Mitgliederdaten an die jeweils übergeordnete Gliederung.
3. Der Verein hat Versicherungen abgeschlossen oder schließt solche ab, aus denen er und/oder seine Mitglieder Leistungen beziehen können. Soweit dies zur Begründung, Durchführung oder Beendigung dieser Verträge erforderlich ist, übermittelt der Verein personenbezogene Daten seiner Mitglieder (Name, Adresse, Geburtsdatum oder Alter, Funktion(en) im Verein, etc.) an das zuständige Versicherungsunternehmen.

Ort, Datum 2. Unterschrift Mitglied ggf. der Erziehungsberechtigte (Datenschutzhinweis)

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V., zur Begleichung der jeweils fälligen 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. 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.

IBAN DE __ ____ ____ ____ ____ __

Kontoinhaber _____ **Vorname** _____

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber

Interne Vermerke: ☐ in VHU eingegeben ☐ MA beantragt ☐ Mitglieds-Nr. in VHU ☐ Ausweis ausgegeben