Beitrittserklärung

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

Ich erkläre meinen Beitritt zur Ortsgruppe Nordhardt e.V. als Gliederung der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. und erkenne die Satzung an.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Der Mitgliedsbeitrag ist für jedes Kalenderjahr der Mitgliedschaft zu entrichten.

Kündigung gemäß Satzung § 8 Absatz 2:
Die Austrittserklärung muss mindestens einen Monat vor Ablauf des Kalenderjahres der Gliederung zugegangen sein. Der Austritt wird zum Ende des Kalenderjahres wirksam.

Erklärung zum Gesundheitszustand:
Bei mir/meinem Kind bestehen keine gesundheitlichen Einschränkungen für den Sport. Sollte sich der Gesundheitszustand ändern, unterrichte ich unverzüglich den zuständigen Ausbildungsleiter.

Datenschutzhinweis:
Die DLRG 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, E-Mail-Adresse, Geburtsdatum, Eintrittsdatum sowie Tätigkeiten/Funktionen 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: _____ Unterschrift: _____
(ggf. der Erziehungsberechtigte)

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Nordhardt e.V., zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und ggf. meine Familienangehörigen sowie 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 _____ BIC: _____ DE _____

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____
(Kontoinhaber)