

Beitrittserklärung



**Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft e.V.**
Ortsgruppe Nauheim/Trebur
Im Teich 142 * 64569 Nauheim

Ich erkläre meinen Beitritt zur DLRG

Name, Vorname oder Institution/Firma

PLZ - Wohnort

Straße

Geburtstag

männlich

weiblich

Juristische Person

Telefon

E-Mail

Die Satzung der aufnehmenden DLRG-Gliederung sowie der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag ist auf unserer Homepage www.nauheim-trebur.dlrg.de veröffentlicht.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung an.

Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

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.

Unterschrift Datenschutzhinweis

SEPA Lastschriftmandat für Gläubiger-ID DE040010000053538

Mandatsreferenz: 0710007- _____

(wird von der Ortsgruppe ausgefüllt)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

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

BIC

Kontoinhaber

Ort, Datum, Unterschrift d. Kontoinhaber