

Beitrittserklärung



Ich erkläre meinen Beitritt zur DLRG Ortsgruppe Altshausen Bachstraße 10 88361 Altshausen	Wird von der Gliederung ausgefüllt
	Gliederung: 1421001
	Mitgliedsnummer:
	Familiennummer:

Antragsteller als Mitglied

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Mobil: _____

Mailadresse: _____

Bei Minderjährigen Name des Erziehungsberechtigten: _____

Beitritt als

- Einzelperson (Kinder 35,00€/Jahr, Erwachsene 49,00€/Jahr)
- Familie (98,00€/Jahr)

Bei einer Familienmitgliedschaft bitte weiterer Familienangehörige eintragen.

Name	Vorname	Geburtsdatum

Familienmitgliedschaften gelten für Eltern und deren Kinder bis zum 18. Lebensjahr. Danach gehen diese automatisch in Einzelmitgliedschaften über.

Die Mitgliedschaft kann gemäß Satzung bis zum 30.11. des laufenden Jahres für das Folgejahr gekündigt werden. Die Kündigung muss in einem schriftlichen formlosen Schreiben an DLRG OG Altshausen - Leiter Wirtschaft & Finanzen - Bachstraße 10 - 88361 Altshausen oder an wuf@altshausen.dlrg.de gerichtet werden.

Datenschutzhinweis

Alle erhobenen Daten werden unter Berücksichtigung der Vorschriften der EU-Datenschutzverordnung, sowie §§32-37 des Bundesdatenschutzgesetzes und der Datenschutzverordnung des DLRG-Landesverbandes Württemberg e.V. behandelt. Wir versichern, dass wir die Daten ausschließliche zur Erfüllung satzungsgemäßer Zwecke und Aufgaben der DLRG sowie in der Mitgliederverwaltung verwenden. Die DLRG-Ortsgruppen melden Mitgliederdaten an die übergeordneten Gliederungsebenen und übermitteln personenbezogene Daten an Dritte (z.B. Versicherer), soweit dies zum Leistungsbezug erforderliche ist. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Ein Widerruf der in der Beitrittserklärung enthaltenden Einwilligung gilt zugleich als Kündigung der Mitgliedschaft, andere Widerrufe als Verzicht auf die Teilnahme an der jeweiligen Veranstaltung.

Datum, Ort

Unterschrift des Antragstellers

Bei Minderjährigen zusätzlich die Unterschrift des Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Deutsch Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. Ortsgruppe Altshausen (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZ00000193632) zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge und für alle weiteren Zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. Ortsgruppe Altshausen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Name des Kontoinhabers: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____