Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

Landesverband Württemberg e.V. - Ortsgruppe Leingarten

Beitrittserklärung

Hiermit erklärt den Beitritt zur DLRG

Mitgliedstyp ☐ **Jugendlich** (unter 18 Jahre) ☐ **Erwachsen** (ab 18 Jahre) ☐ **Familie**

Mit Wirkung zum ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ (Tag/Monat/Jahr)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Geburtsdatum ☐☐ / ☐☐ / ☐☐☐☐ (Tag/Monat/Jahr) **Geschlecht:** M/W/D ☐

Bei Familienmitgliedschaft

	Vorname (wenn abweichend von oben auch Familienname)	Geburtsdatum Tag / Monat / Jahr	Geschlecht M/W/D
1. Mutter		/ /	
2. Vater		/ /	
3. Kind		/ /	
4. Kind		/ /	
5. Kind		/ /	
6. Kind		/ /	

Die Satzung und die Adresse der Geschäftsstelle der aufnehmenden DLRG Gliederung ist bekannt. Diese können im Internet unter der Adresse „leingarten.dlrg.de“ nachgeschlagen werden. Im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten dürfen auf Datenträgern der DLRG gespeichert werden.Die Mitgliedschaft ist nur möglich, wenn für den Mitgliedsbeitrag ein SEPA-Lastschriftmandat erteilt wurde. Der Mitgliedsbeitrag beträgt für Kinder und Jugendliche 35 €, Erwachsene 40 €, Familien und Körperschaften 80 €. Der Mitgliedsbeitrag, plus eine einmalige Aufnahmegebühr von 5 €, wird im ersten Mitgliedsjahr individuell nach schriftlicher Information und danach immer jährlich zum 15. Februar eingezogen. Kündigungen müssen bis zum 1. November des jeweiligen Jahres bei der Geschäftsstelle der DLRG Ortsgruppe Leingarten in schriftlicher Form eingegangen sein, damit sie zum Jahresende wirksam werden.

Datenschutzhinweis
Alle erhobenen Daten werden unter Berücksichtigung der Vorschriften der EU-Datenschutzgrundverordnung, sowie §§32-37 Bundesdatenschutzgesetz und der Datenschutzverordnung des DLRG-Landesverbandes Württemberg e.V. behandelt. Wir versichern, dass wir die Daten ausschließlich 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 erforderlich 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.

Ort, Datum **Unterschrift** (ggf. der Erziehungsberechtigten)

SEPA Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Leingarten, zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen, sowie für alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Leingarten auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenz wird mir separat erteilt.

IBAN (International Bank Account Number)

BIC (Bank Identifier Code)

Geldinstitut (Name der Bank)

Kontoinhaber (Vorname, Nachname)

Ort, Datum **Unterschrift des Kontoinhabers**