Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft
Landesverband Württemberg e. V.
Bezirk Schwäbisch Hall
Ortsgruppe Schwäbisch Hall

Von der Gliederung auszufüllen:

Mitgliedsnummer: _____

Familiennummer: _____

Eintrittsdatum: _____

DLRG Ortsgruppe Schwäbisch Hall
Gliederungsbezeichnung

Bibersstraße 3/1
Straße und Hausnummer der Gliederung

74523 Schwäbisch Hall
PLZ und Ort der Gliederung

Beitrittserklärung

Angaben zur Person:

Name, Firma: _____

Vorname: _____

Titel: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ (T T . M M . J J J J)

Geschlecht: _____(M = männlich / W = weiblich) Mitgliedertyp: _____(E= Einzel / F = Familie / K = Firma/Körperschaft)

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich erkläre meinen Beitritt zur Ortsgruppe Schwäbisch Hall als Gliederung der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft Landesverband Württemberg e.V. und erkenne die Satzung des Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft Landesverbandes Württemberg e.V. an. (https://schwaebisch-hall.dlrg.de/mitmachen/mitglied-werden/)

Datenschutzhinweis

Alle erhobenen Daten werden unter Berücksichtigung der Vorschriften der EU-Datenschutzgrundverordnung, sowie §§32-37 des Bundesdatenschutzgesetzes 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 enthaltenen Einwilligung gilt zugleich als Kündigung der Mitgliedschaft, andere Widerrufe als Verzicht auf die Teilnahme an der jeweiligen Veranstaltung.

Datum, Unterschrift _____

Datum, Unterschrift _____
(bei Minderjährigen zusätzlich der Erziehungsberechtigten)

SEPA Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Schwäbisch Hall, 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 Ortsgruppe Schwäbisch Hall 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift werde ich über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichtet. Die Mandatsreferenz wird mir separat mitgeteilt.

IBAN: DE _____ BIC: _____

Geldinstitut _____

Kontoinhaber

Name, Firma: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt für Jugendliche, Erwachsene, Familien und Körperschaft
siehe: https://schwaebisch-hall.dlrg.de/fuer-mitglieder/mitgliedsbeitrag.html
Der Mitgliedsbeitrag wird im ersten Mitgliedsjahr individuell und dann immer zum 15. März eingezogen.

_____
Datum, Unterschrift des Kontoinhabers