

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft

Landesverband Württemberg e. V.

Bezirk Tauber – Ortsgruppe Weikersheim



DLRG Ortsgruppe Weikersheim
Am Hohlach 33
97990 Weikersheim

Jahresbeiträge DLRG Weikersheim

| | |
|------------------|---------|
| Jugendliche: | 32,00 € |
| Erwachsene: | 40,00€ |
| Familienbeitrag: | 80,00€ |

Von der OG auszufüllen:

| | |
|------------------|-------|
| Mitgliedsnummer: | _____ |
| Familiennummer: | _____ |
| Eintrittsdatum: | _____ |

Beitrittserklärung

Angaben zur Person (Bei Familienmitgliedern – Beitragszahler)

Name, Firma: _____ Nachname oder Firmenname

Vorname: _____ Vorname

Titel: _____ Dr./ Dipl.-Ing. etc.

Straße: _____ Anschrift

PLZ, Ort: _____ Postleitzahl und Ort.

Geburtsdatum: _____ TT.MM.JJJJ Geschlecht: ___ m/w

Telefon: _____ Vorwahl/ Tel. Email: _____ Email-Adresse

Weitere Familienmitglieder (bei Familienmitgliedschaften)

Vorname: _____ + evtl. abw. Name geb: _____ TT.MM.JJJJ ___ m/w

Vorname: _____ + evtl. abw. Name geb: _____ TT.MM.JJJJ ___ m/w

Vorname: _____ + evtl. abw. Name geb: _____ TT.MM.JJJJ ___ m/w

Datenschutzhinweis/ Einwilligung zur Datenverarbeitung

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

Ich erkläre meinen Beitritt zur Ortsgruppe Weikersheim 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. Gleichzeitig erteile ich die Einwilligung zur Datenverarbeitung.

Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich der Erziehungsberechtigten)

SEPA Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Weikersheim, 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 Weikersheim 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: _____

Anschrift Kontoinhaber (falls abweichend vom Mitglied): _____

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers