



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft

Beitrittserklärung und Einzugsermächtigung

Nachname _____

Vorname _____

Geschlecht _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Festnetz mobil

Email _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Beitrittsdatum _____

Landesverband Nordrhein
Bezirk Krefeld
Ortsgruppe Uerdingen 1927 e. V.

Geschäftsstelle
Friedrich-Ebert-Str. 185
47900 Krefeld
Telefon: 0177 / 1989068
E-Mail:
geschaeftsstelle@uerdingen.dlrg.de
Internet: www.uerdingen.dlrg.de

IBAN:
DE38 3205 0000 00600088 02

BIC:
SPKRDE33

Einmalig:

Aufnahmegebühr 50,00 €
Bei Familien 75,00 €

Kursgebühr 50,00 €

Art der Mitgliedschaft Einzelmitgliedschaft Familie Körperschaft/Firma

Ich erkläre meinen Beitritt zur Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft. Die mitgliederführende Gliederung ist die Ortsgruppe Uerdingen 1927 e. V., ich erkenne die Satzung Der DLRG OG Uerdingen 1927 e. V. an.

Mitgliedsbeitrag pro Jahr:

Kinder und Jugendliche 43,00 €
(unter 18 Jahren)

Erwachsene 53,00 €

Familie 90,00 €

Ort, Datum _____ Unterschrift Mitglied ggf. der Erziehungsberechtigte _____

Datenschutzhinweis

Die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft nimmt der 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/Funktionen im Verein.

2. Der Verein meldet an die jeweils übergeordnete Gliederung,

2. 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 Mitglied ggf. der Erziehungsberechtigte

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die DLRG, Ortsgruppe Uerdingen 1927 e. V., zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und für alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG, Ortsgruppe Uerdingen 1927 e. V., von meinem 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 _____

Geldinstitut _____

Kontoinhaber _____

Str. _____

PLZ, Ort _____

Ort, Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber _____