



DLRG Ortsgruppe Bad Mergentheim
Arkau 1/1
97980 Bad Mergentheim

Von der OG auszufüllen:

Mitgliedsnummer: _____

Familiennummer: _____

Eintrittsdatum: _____

Beitrittserklärung

Angaben zur Person (Bei Familienmitgliedern – Beitragszahler)

Name, Firma: _____

Vorname: _____

Titel: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

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

Telefon: _____ Vorwahl/ Tel. Email: _____

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 der §§ 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.

Ich erkläre meinen Beitritt zur Ortsgruppe Bad Mergentheim 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 Bad Mergentheim, 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 Bad Mergentheim 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.

IBAN: DE _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Anschrift Kontoinhaber (falls abweichend vom Mitglied): _____

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers