

# Beitrittserklärung

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Kreisgruppe Nordenstadt/Wallau e.V.  
Postfach 400 111 , 65708 Hofheim-Wallau



**(Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen)**

Name / Firma: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  männlich  weiblich  
Telefon / Handy: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

Eintritt, ab dem	<input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft	Intern HZ:	Datum :
	<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft	Mitgliedsnummer:	

Anfängerschwimmkurs  Fortgeschrittenengruppe (Seepferdchen bis Gold)

Ich möchte die DLRG stärker unterstützen. Buchen Sie zusätzlich jährlich von meinem Konto ..... Euro ab.

## Bestätigung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft in der KG Nordenstadt/Wallau e.V. unter Anerkennung und Berücksichtigung der gültigen mir bekannten Satzung. Die Mitgliedschaft kann nur durch schriftliche Kündigung bis zum 30.11. des Kalenderjahres zum Jahresende gekündigt werden (§4 der Satzung).

Während den Übungsabenden und auf DLRG-Veranstaltungen angefertigte Bilder und Filmaufnahmen können für verbandsinterne Zwecke weiterverwendet werden. Darüberhinausgehende Verwendungen, insbesondere kommerzieller Art, sind ausgeschlossen.

## Datenschutzhinweis

Die DLRG Nordenstadt/Wallau. nimmt den Schutz Ihrer personenbezogenen Daten sehr ernst. Wir möchten, dass Sie wissen, welche Daten wir speichern und wie wir diese verwenden.

1. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder mittels Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Zwecke und Aufgaben. 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 Mitgliederdaten an die jeweils übergeordnete Gliederung.
3. 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, Funktionen im Verein, etc.) an das zuständige Versicherungsunternehmen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, eigenhändige Unterschrift ggf. der Erziehungsberechtigte

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, eigenhändige Unterschrift ggf. der Erziehungsberechtigte

## Bankverbindung / Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Kreisgruppe Nordenstadt/Wallau e.V., zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörige 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 Kreisgruppe Nordenstadt/Wallau e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Für den Fall der Nichteinlösung von Lastschriften bin ich damit einverstanden, dass mir die der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft Kreisgruppe Nordenstadt/Wallau e.V. entstehenden Rücklastschriftkosten in Rechnung gestellt werden. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wir bitten Sie, uns Konto- und Adressenänderungen rechtzeitig bekannt zu geben.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Anschrift: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
Geldinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers