

# Beitrittserklärung



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

Ich erkläre meinen Beitritt zur DLRG Ortsgruppe Bad Wurzach als Gliederung der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft Landesverband Württemberg e.V. und erkenne hiermit die Satzung des Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft Landesverbandes Württemberg e.V. an.

Name, Firma		Titel		Vorname	
Straße und Haus-Nr.					
PLZ		Ort			
E-Mail			Geburtsstag		
Geschlecht		Telefon		Mobil	
Mitgliedertyp (Einzel / Familie / Firma, Körperschaft)					

## Von der DLRG auszufüllen

Eintrittsdatum
Mitgliedsnummer
Mandatsreferenz-Nr.

## Eigenhändige Unterschrift

[Signature line]

Ort, Datum, 1. Unterschrift Mitglied, ggf. der Erziehungsberechtigte

## Bestätigung der DLRG Ortsgruppe Bad Wurzach

[Signature line]

Datum, Stempel der DLRG Ortsgruppe Bad Wurzach und Unterschrift

## Datenschutzhinweis

Die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft nimmt den 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/Funktion(en) 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, Funktion(en) im Verein, etc.) an das zuständige Versicherungsunternehmen.

[Signature line]

2. Unterschrift Mitglied, ggf. der Erziehungsberechtigte Datenschutzhinweis

## SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Bad Wurzach, 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 Wurzach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

IBAN	
BIC	
Vorname, Nachname des Kontoinhabers	
Straße	
PLZ	Ort
[Signature line]	
Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber	