Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zur Ortsgruppe

Ostfildern-Denkendorf

als Gliederung der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. und erkenne die Satzung der DLRG e.V. und des Landesverbands Württemberg e.V. an

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

Name, Firma

Vorname

Titel

Straße Hausnummer

PLZ Ort

E-Mail

Geburtsdatum Telefon:

Eintritt

Mitgliedertyp ☐ männlich ☐ weiblich ☐ Firma/Körperschaft

Nur für die Gliederung:

Bei bestehender Mitgliedsnummer Diese zusammen mit der nächsten Familiennummer. eintragen

Mandatsreferenz-Nr
(Wird von der DLRG ergänzt und dem Mitglied mitgeteilt)

Ausfüllen – ausdrucken und unterschrieben übersenden.

Familienmitgliedschaft ☐ Ja ☐ Nein Falls ja, weitere Familienmitglieder:

Name	Vorname	Geburtsdatum

Datenschutzerklärung
Alle erhobenen Daten werden unter Berücksichtigung der Vorschriften der EU Datenschutzgrundverordnung, sowie §§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. Versichere r), soweit dies zum Leistungsbezug erforderlich ist. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Ein Widerruf der in der Beitrittserklärung enthaltenden Einwilligung gilt zugleich als Kündigung der Mitgliedschaft, andere Widerrufe als Verzicht auf die Teilnahme an der jeweiligen Veranstaltung

Datum und Unterschrift Bestätigung der Gliederung

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)
Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft LV Württemberg e.V. Ortsgruppe Ostfildern-Denkendorf, 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 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN **DE**

BIC

Geldinstitut

Kontoinhaber

Datum Unterschrift

Postanschrift::
DLRG Ortsgruppe Ostfildern-Denkendorf
Lange Äcker 45/1
73770 Denkendorf
www.Ostfildern-Denkendorf.DLRG.de

Ansprechpartner:
Mitgliederservice
mitglieder_service@Ostfildern-Denkendorf.DLRG.de