Beitrittserklärung

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft
Landesverband Württemberg e.V.
Ortsgruppe Blaubeuren
Eichenweg 1
89150 Laichingen

E-Mail: info@blaubeuren.dlrg.de

Ich erkläre meinen Beitritt zur DLRG. Die mitgliederführende Ortsgruppe Blaubeuren ist eine Gliederung der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. Ich erkenne die Satzung der DLRG e.V. an.

Name, (Firma): ..... Vorname: ..... Titel: .....

Straße, Nr.: .....

PLZ, Ort: .....

E-Mail[1+2]: ..... Geburtsdatum: .....

Telefon: .....

....
Ort, Datum Unterschrift (Bei Minderjährigen zusätzlich des Erziehungsberechtigten)

Mitgliedschaft:	O Kind/Jugendlicher	(O männlich / O weiblich)	**36,00€ /Jahr**
	O Erwachsener	(O männlich / O weiblich)	**42,00€ /Jahr**
	O Familie*		**84,00€ /Jahr**
	O Firma/Körperschaft		**84,00€ /Jahr**

*** Bei Familienmitgliedschaft bitte alle weiteren Familienmitglieder eintragen:**

.....	.....	.....	.....
Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht
.....	.....	.....	.....
Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht
.....	.....	.....	.....
Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht
.....	.....	.....	.....
Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht

Hinweis: Wenn die Voraussetzungen für eine Familienmitgliedschaft nicht mehr erfüllt sind (z.B. Kind wird volljährig), wird die Familienmitgliedschaft im folgenden Jahr ohne weitere Information seitens der DLRG in entsprechende Einzelmitgliedschaften umgewandelt.

[1] Der Verwendung meiner E-Mail-Adresse zu Informationszwecken (Einladung zu Veranstaltungen der OG / Informationen zu aktuellen Themen oder Aktionen) stimme ich zu!

Die Mitgliedschaft dauert unbegrenzt und endet nicht mit Fernbleiben vom Trainingsabend. Der Austritt aus der DLRG kann nur zum Jahresende erfolgen. Die Kündigung muss bis spätestens 30.11. eines Jahres schriftlich bei o.g. Adresse eingegangen sein (alternativ per E-Mail an die info@blaubeuren.dlrg.de).

BITTE RÜCKSEITE BEACHTEN / AUSFÜLLEN !

Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten

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. Versicherer), 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.

.....
Unterschrift Mitglied (Bei Minderjährigen zusätzlich des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61C0200000323918
Mandatsreferenz-Nr.: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V., Ortsgruppe Blaubeuren, zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge und 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., Ortsgruppe Blaubeuren, auf mein 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.

.....
Vor- und Nachname (Kontoinhaber)

....
Straße Hausnummer

....
PLZ Ort

BIC _ _ _ _ | _ _ | _ _ | _ _ _

IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

....
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber

[2]Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich der Zahlungsempfänger Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V., Ortsgruppe Blaubeuren, per E-Mail über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Intern (von der OG auszufüllen)

Eintrittsmonat / -jahr: ..... Mitgliedsnummer: .....

Mandatsreferenznummer: ..... Mitteilung am: .....

Stand 01/2025