



Beitrittserklärung

Angaben zur Person

Name: _____ Vorname: _____ Titel: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Mitgliedertyp: Einzel Familie (Beitragszahler)

Geschlecht Männlich Weiblich Beitragsfreies Familienmitglied

Telefon*: _____ Mobil*: _____

*Diese Angaben sind freiwillig und werden nur bei einem Notfall (z.B. im Training/Wettkampf) verwendet

E-Mail: _____

Ja, bitte senden Sie Informationen zum Training und zu Veranstaltungen an diese E-Mail Adresse

Ich erkläre meinen Beitritt zur Ortsgruppe Ravensburg als Gliederung der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft Landesverband Württemberg e.V. und erkenne die Satzung der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft Landesverband Württemberg e.V. an. (<https://wuerttemberg.dlrg.de/fuer-mitglieder/formularevorschriften/verbandsorganisation-und-verwaltung>)

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.

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen zusätzlich der Erziehungsberechtigte)

SEPA Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Ravensburg, 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 Ravensburg 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift werde ich über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichtet. Die Mandatsreferenz wird mir separat mitgeteilt.

IBAN: DE _____ BIC: _____

Angaben zum Kontoinhaber: _____ Geldinstitut: _____

Name, Firma: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt für Jugendliche 35 Euro, für Erwachsene 50 Euro und für Familien 100 Euro.

Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 5 Euro. Diese wird mit dem 1. Beitrag erhoben.

Achtung: Der Wechsel vom Jugendbeitrag zum Erwachsenenbeitrag erfolgt automatisch beim Erreichen des 18. Lebensjahres. Mit dem Erreichen der Volljährigkeit wird für ein vormals in einer Familienmitgliedschaft integriertes Mitglied der normale Erwachsenenbeitrag fällig. Bitte setzen Sie sich bis zum 30.11. des Vorjahres mit uns in Verbindung, falls Sie eine Änderung wünschen.