

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich mit Wirkung zum
meinen Beitritt zur

**Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft**

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft

Ortsgruppe Bodenfelde e.V.

Wienser Str. 6

37194 Bodenfelde

Angaben zur Person:

Name:

Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Geburtsdatum:

Mitgliedstyp:

Männlich

Weiblich

Juristische Person

Datenverarbeitung:

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 Mitglieder-daten: Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummer (Festnetz und/ oder Mobil), E-Mail-Adresse, Geburtsdatum, Eintrittsdatum sowie Tätigkeiten/Funktion(en) im Verein. 2. Der Verein meldet Mitglieder-daten 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. Hiermit erteile ich uneingeschränkt die Einwilligung, dass Fotos von dem oben angegebenen Mitglied für Webseiten, Schaukästen und Presseberichte usw. verbreitet oder öffentlich zur Schau gestellt werden dürfen. Dieses Einverständnis gilt bis auf Widerruf.

Die Satzung sowie der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag der DLRG Ortsgruppe Bodenfelde e.V. sind mir bekannt.

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen zusätzlich der Erziehungsberechtigte)

Von der Gliederung auszufüllen:

Mitgliedsnummer: _____

Mitgliedschaft wirksam zum: _____

Familiennummer: _____

Datum der Aufnahmebestätigung: _____

Mitteilung über Mandatsreferenz am: _____



Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft

Ortsgruppe Bodenfelde e.V.

Wienser Str. 6

37194 Bodenfelde

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE29ZZZ00000227494

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

1. Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die **DLRG Ortsgruppe Bodenfelde e.V.** widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die **DLRG Ortsgruppe Bodenfelde e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der **DLRG Ortsgruppe Bodenfelde e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gehört zu:		
<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Familie
<input type="text"/>		
Vorname und Nachname		

Vorname und Nachname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

Kreditinstitut (BIC)

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns die **DLRG Ortsgruppe Bodenfelde e.V.** über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.