

Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zur DLRG. Die mitgliederführende Gliederung

Ortsgruppe Mühlheim am Main e.V.

ist eine Gliederung der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.,
ich erkenne die Satzung der DLRG e.V. an.

Name, Firma

Titel

Vorname

Strasse und Haus-Nr.

Postleitzahl

Ort

Geburtsdatum

weiblich männlich Firma / Körperschaft

Telefon*

eMail*

Ich möchte Informationen per eMail erhalten Ja

Krankheiten/Besonderheiten*

Diabetes Epilepsie Medikamente
 Asthma Sonstige

* freiwillige Angaben

Eigenhändige Unterschrift

Bestätigung der Gliederung

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

Datum, Stempel der örtlichen Gliederung und Unterschrift



**Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft e.V.**

Ortsgruppe Mühlheim am Main e.V.

Ringstrasse 1

63165 Mühlheim am Main

Tel.: (06108) 76106

Fax: (06108) 799275

eMail: info@muehlheim.dlrg.de

www.muehlheim.dlrg.de

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.

[Redacted signature area]

2. Unterschrift Mitglied, ggf. der Erziehungsberechtigte Datenschutzhinweis

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V., 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. 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.

IBAN (International Bank Account Number)

BIC (Business Identifier Code)

Vorname, Name des Kontoinhabers

Strasse und Haus-Nr.

Postleitzahl

Ort

[Redacted signature area]

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber