



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

DLRG Landesverband Württemberg e. V.
Bezirk Fils e. V.

DLRG Ortsgruppe: _____ Eintrittsdatum: _____

Beitrittserklärung

Name / Firma: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ + Ort: _____

E-Mail: _____

Geburtstag: _____ Geschlecht: weibl. männl.

Mitgliedstyp: Einzelmitgliedschaft Familienmitgliedschaft
 Fremdzahler Firma/Körperschaft

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Deutschen-Lebens-Rettungs-Gesellschaft e. V. und der Berücksichtigung der mir bekannten Satzung:
Mir ist bekannt, dass eine evt. Kündigung **schriftlich** bis zum **30.11.** des jeweiligen Jahres bei der Ortsgruppe eingegangen sein muss.
Familienmitgliedschaften behalten ihre Gültigkeit bis zur Volljährigkeit des Kindes/der Kinder

Datenschutzhinweis: Alle erhobenen Daten werden unter Berücksichtigung der §§ 1-6 und 27- 35 Bundesdatenschutzgesetz 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 Versicherer, soweit dies zum Leistungsbezug erforderlich ist.

Datum: _____ Unterschrift: _____
bei minderjährigen des Erziehungsberechtigten

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.

Vorname und Name Kontoinhaber

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Datum, Ort und Unterschrift Kontoinhaber

Name des Kreditinstituts

IBAN

BIC