

Beitrittserklärung/ Änderungsmeldung

Ich erkläre meinen Beitritt zur DLRG Ortsgruppe Wilhelmshaven e.V.
Die DLRG Ortsgruppe Wilhelmshaven e.V. ist eine Gliederung der Deutschen
Lebens-Rettungsgesellschaft e.V., eingetragen beim Amtsgericht Oldenburg VR
130267. Die Satzung der DLRG Ortsgruppe Wilhelmshaven e.V. erkenne ich an.
(Satzung siehe Internetseite der Ortsgruppe: wilhelmshaven.dlrg.de)



**Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft**

() Einzelmitgliedschaft () Familienmitgliedschaft () Schwimmkurs

1. Mitglied
Name Vorname Geburtsdatum

M	W	D
---	---	---

 Geschlecht

2. Mitglied
Name Vorname Geburtsdatum

M	W	D
---	---	---

 Geschlecht

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl Wohnort

.....
E-Mail-Adresse Mobil-/ Telefonnummer

Unterschrift

In einem separaten Schreiben wird Ihnen Ihre
Mandatsreferenz und das Datum des 1. Beitrag-
einzuges mitgeteilt.

.....
(Ort, Datum, Unterschrift Mitglied ggf. Erziehungsberechtigter)

Jährlicher Mitgliedsbeitrag / Gebühren

Kinder u. Jugendliche = 52,00 Euro
Erwachsene ab 18 J. = 74,00 Euro
Schwimmkurs = 30,00 Euro
Familien = 148,00 Euro (mind. 1 Erwachsener und 2 Kinder/Jugendliche)
Aufnahmegebühr = 5,00 Euro (pro Mitglied)

Erhebung der Mitgliedsbeiträge halbjährlich zum 01.03.
und 01.09. des Jahres per SEPA-Lastschriftverfahren
(Gläubiger-ID: DE45ZZZ00000345740)

Datenschutzhinweis

Die DLRG OG Wilhelmshaven e.V. 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,
Telefonnummern, Emailadressen, Geburtsdatum, Eintrittsdatum sowie
Tätigkeiten 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 Daten seiner
Mitglieder an das zuständige Versicherungsunternehmen.

.....
Unterschrift Mitglied, ggf. Erziehungsberechtigter

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die DLRG OG Wilhelmshaven e.V., zur Begleichung der
jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge und für alle fälligen zahlungspflichtigen
Leistungen, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift
einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG
OG Wilhelmshaven e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften
einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem
Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es
gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

.....
IBAN (International Bank Account Number)

.....
BIC (Business Identifier Code)

.....
Vorname, Nachname des Kontoinhabers

.....
Straße

.....
PLZ Ort

.....
Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber