

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur DLRG. Die DLRG Ortsgruppe Geilenkirchen e.V. ist eine Gliederung der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V., ich erkenne die Satzung der DLRG Ortsgruppe Geilenkirchen e.V. (Auszug siehe <https://geilenkirchen.dlrg.de/die-ortsgruppe/satzung/> ) an.

Name:	Vorname:	<b>Wird von der Gliederung ausgefüllt!</b> Gläubiger ID: DE85ZZZ00000214555		
Straße, Haus-Nr.:			Mitgliedsnummer: [ ]	
PLZ:	Ort:		Geschlecht:	Mandatsreferenz: [ ]
E-Mail:	Geburtsstag:		Eintritt: [ ]	
Telefon:	Mobil:		Siegel: [ ]	
Mitgliedertyp:	Einzelmitgliedschaft		Familienmitgliedschaft	Firma/Körperschaft

**Hinweis:** Die aktuellen Beiträge sowie weitere Informationen zur Ortsgruppe und unseren Angeboten entnehmen Sie bitte unserer Webseite ( <https://geilenkirchen.dlrg.de> ). Im Falle einer Beendigung der Mitgliedschaft, muss diese schriftlich bis zum **30.11 des Jahres** bei der Geschäftsstelle gekündigt werden. Bei Nichteinhaltung dieser Frist verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch um ein weiteres Jahr. Fehlbuchungen durch erloschene oder nicht gemeldete Kontoänderungen gehen zu Ihren Lasten.

Ich bin damit einverstanden, dass die DLRG Einladungen zu Mitgliederversammlung / Jahreshauptversammlung und, wenn es gegeben ist, auch für alle Gremieneinladungen per E Mail an mich versendet. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Datum:                      Unterschrift: Mitglied / Erziehungsberechtigter:

## 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.

Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder mittels Datenverarbeitungsanlagen (EDV) ausschließlich zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen und verbandspolitischen Zwecke und Aufgaben, z.B. der Mitgliederverwaltung, Mitgliederinformation und Organisation der Verbandsarbeit.

Der Verein meldet Mitgliederdaten zur Organisation der verbandsinternen Arbeit an übergeordnete Gliederungen.

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, übermitteln wir dem Verein personenbezogene Daten seiner Mitglieder (Name, Adresse, Geburtsdatum oder Alter, Funktion(en) im Verein, etc.) an das zuständige Versicherungsunternehmen

Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt.

Falls es für eine Datenverarbeitung erforderlich ist, werden separate Einwilligungen der Mitglieder eingeholt, z.B. für die Veröffentlichung von Fotos.

Die erhobenen Daten dienen der Erleichterung und Abwicklung vereinsinterner Aufgaben.  
Hiermit stimme ich der Verarbeitung dieser Daten zu.

Unterschrift: Mitglied / Erziehungsberechtigter:

## 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. Mit der Unterschrift stimme ich der Verarbeitung der Bankverbindung zu.

IBAN:

BIC:

Nachname, Vorname Kontoinhaber:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhabers: