

# Beitrittserklärung



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

Ich erkläre meinen Beitritt zur Ortsgruppe Ahaus als Gliederung der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. und erkenne die Satzung an.

Name	<input type="text"/>	Straße	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	PLZ Ort	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> männlich (m) <input type="checkbox"/> weiblich (w)	Geburtstag	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	Handy	<input type="text"/>
Beitrag	<input type="checkbox"/> Jugendlicher (13 Euro) <input type="checkbox"/> Erwachsener (20 Euro) <input type="checkbox"/> Familie (40 Euro) (pro Halbjahr) (Bei Schwimmkurs-Kindern ist aus Versicherungsgründen die Familienmitgliedschaft erforderlich)		

## Familienmitglieder

Vorname	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Geburtstag	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Geburtstag	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Geburtstag	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Geburtstag	<input type="text"/>

## Datenschutzerklärung

Alle angegebenen Daten werden unter Berücksichtigung der §§ 1-6 und 22-30 BGSD behandelt. Die Daten werden nur im Zusammenhang mit der Mitgliederverwaltung verwendet und Dritten nicht zugänglich gemacht. Ich willige ein, dass Veranstaltungsfotos von mir und meiner Familie auf der Homepage und der Facebook-Seite der Ortsgruppe veröffentlicht werden dürfen.

## Newsletter

Bitte senden Sie mir künftig den Newsletter der DLRG OG Ahaus e.V. zu. (ggf. streichen)

E-Mail

## SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die DLRG Ortsgruppe Ahaus e.V., zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen sowie für alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG Ortsgruppe Ahaus e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Gläubiger-ID: DE08ZZZ00000238154 | Mandatsreferenz: = Mitgliedsnummer

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 DE

Bank

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift