DLRG Leinefelde-Worbis e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Name: Vorname:

männlich ☐ weiblich ☐ Geburtsdatum:

Straße/Nr.:

PLZ: Ort:

Telefon: E-Mail:

Hiermit beantrage ich ☐ die Einzelmitgliedschaft ☐ die Familienmitgliedschaft

Partner: Vorname ☐ m ☐ w Geburtsdatum:

1. Kind: Vorname ☐ m ☐ w Geburtsdatum:

2. Kind: Vorname: ☐ m ☐ w Geburtsdatum:

3. Kind: Vorname: ☐ m ☐ w Geburtsdatum:

sollte der Platz nicht ausreichen, bitte Rückseite benutzen bitte!

Datenschutzhinweise:

1. *Die Datenschutzordnung der DLRG Leinefelde-Worbis e.V. ist auf der Homepage unseres Vereins unter https://leinefelde-worbis.dlrg.de veröffentlicht.*
2. *Wir nehmen den Schutz personenbezogener Daten sehr ernst. Wir möchten, dass Sie wissen, welche Daten wir speichern und wie wir sie verwenden.*
3. *Die Ortsgruppe erhebt, speichert verarbeitet und benutzt nur personenbezogene Daten seiner Mitglieder mittels Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Aufgaben, zB. Die Mitgliederverwaltung*
4. *Es handelt sich dabei um Namen, Anschrift, Geburtsdatum, Telefon, E-Mail, Eintrittsdatum sowie Tätigkeiten und Funktionen im Verein.*
5. *Solche Daten könnten auch an übergeordnete Gliederungen oder die vereinseigenen Versicherungen übermittelt werden, soweit dies für eine gewollte Leistungserbringung dieser Stellen notwendig ist.*

Datum Unterschrift

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der Erziehungsberechtigten nötig ↑

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft, Ortsgruppe Leinefelde-Worbis e.V., die jeweils fälligen Mitgliedsbeträge für mich und/oder meine Familienangehörigen von dem nachstehenden Konto einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

IBAN: **DE**

BIC *optional*

Name des Kontoinhabers

Kontoinhaber Adresse
(falls abweichend)

Datum Unterschrift Kontoinhabers

Hinweise zu unseren Mitgliedsbeträgen (Jahresbeiträge)

Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	35,00 € /Jahr
Wehrpflichtige, Studenten, Auszubildende, Rentner, Arbeitslose mit Nachweis	45,00 € /Jahr
Erwachsene	55,00 € /Jahr
Familien	85,00 € /Jahr
Aufnahmegebühr pro Person	10,00 € **einmalig**
Aufnahmegebühr pro Familie	20,00 € **einmalig**

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist bis zum 01. Dezember schriftlich zu erklären und endet jeweils zum 31. Dezember eines jeden Jahres.

Erfasst: _____ Mitglieds-Nr. _____ Familien-Nr. _____