ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft

Ortsgruppe Salzgitter Lebenstedt e.V.

Hiermit beantrage ich den Beitritt zur Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft (kurz DLRG) Ortsgruppe Salzgitter Lebenstedt e.V. Ich erkenne die Satzung der DLRG Salzgitter Lebenstedt e.V. an.
Das Geschäftsjahr ist das Kalenderjahr (Januar bis Dezember). Die Mitgliedschaft ist gültig für ein Kalenderjahr und verlängert sich automatisch um jeweils ein weiteres Kalenderjahr, wenn eine Kündigung nicht bis spätestens zum 30. November schriftlich bei uns eingeht.

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.
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, Telefonnummer (Festnetz und/ oder Mobil), E-Mail-Adresse, Geburtsdatum, Eintrittsdatum sowie Tätigkeiten/Funktion(en) 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 personenbezogene Daten seiner Mitglieder (Name, Adresse, Geburtsdatum oder Alter, Funktion(en) im Verein, etc.) an das zuständige Versicherungsunternehmen.

Angaben zur Mitgliedschaft

Name / Firmenname		Mitgliedsnummer
Vorname / Firmenname 2		
Straße / Hausnr.		
PLZ / Ort		
Geburtsdatum	. .	*entfällt bei Firmen, Verbänden etc.*
Geschlecht	weiblich / männlich	
E-Mail-Adresse		
Telefonnummer		

Für vereinsinterne Mitteilungen sowie die die Bekanntgabe der Mandatsreferenznummer (SEPA).

weitere Familienmitglieder

Vorname / Name			Mitgliedsnummer
Geburtsdatum	. .	Geschlecht weiblich / männlich	
Vorname / Name			Mitgliedsnummer
Geburtsdatum	. .	Geschlecht weiblich / männlich	

Bei abweichenden Adressen diese bitte auf der Rückseite angeben.

Jahresbeitrag

Einzelmitgliedschaft		Familienmitgliedschaft (ab 3 Familienmitgliedern / max. 2 Erwachsene)	
Kinder und Jugendliche (bis einschl. 17 Jahre)	50,00 EUR	Kinder und Jugendliche (bis einschl. 17 Jahre)	44,00 EUR *
Erwachsene (ab 18 Jahre)	65,00 EUR	Erwachsene (ab 18 Jahre)	56,00 EUR
Juristische Person (z.B. Firmen und Verbände)	65,00 EUR		

* mit Vollendung des 18. Lebensjahres wird auf Einzelmitgliedschaft *umgestellt und wenn keine weiteren Kinder im Haushalt leben auch die Mitgliedschaft der Eltern.*

Bei der Aufnahme in die DLRG Ortsgruppe Salzgitter Lebenstedt e.V. berechnen wir je Mitglied eine Aufnahmegebühr von 10 EUR.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandat (ehem. Einzugsermächtigung)

DLRG Ortsgruppe Salzgitter Lebenstedt e.V. – Carina Hoffmann - Ulenflucht 83 – 38226 Salzgitter
Gläubiger-Identifikationsnummer DE90ZZZ00000190991

Mandatsreferenz 0829402_____ (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt und Ihnen schriftlich mitgeteilt.

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Salzgitter Lebenstedt e.V. (Zahlungsempfänger) Zahlungen der Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Kontoinhaber	
Straße / Hausnr.	
PLZ / Ort	
IBAN	
BIC	
Kreditinstitut	

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)