



## Beitrittserklärung

### Von der Gliederung auszufüllen:

Ortsgruppe Kösing  
Bauerngasse 5

73450 Neresheim-Elchingen

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Familiennummer: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

### Angaben zur Person:

Name, Firma: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

(TT.MM.JJJJ)

Geschlecht:

( M = männlich / W = weiblich )

Mitgliedertyp:

( E= Einzel / F = Familie / K = Firma/Körperschaft )

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Familienmitglieder bitte auf der Rückseite mit Name, Vorname, Geburtsdatum und ggfs. abweichender Anschrift/Email-Adresse aufführen.

Ich erkläre meinen Beitritt zur Ortsgruppe Kösing als Gliederung der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft Landesverband Württemberg e.V. und erkenne die Satzung des DLRG-Landesverbandes Württemberg e.V. an. Einen Link zur Satzung finden sie auf unserer Homepage unter „Mitgliedschaft“

### Datenschutzhinweis

Alle erhobenen Daten werden unter Berücksichtigung der Vorschriften der EU Datenschutzgrundverordnung, sowie §§32-37 des Bundesdatenschutzgesetzes und der Datenschutzverordnung des DLRG-Landesverbandes Württemberg e.V. behandelt. Wir versichern, dass wir die Daten ausschließlich zur Erfüllung satzungsgemäßer Zwecke und Aufgaben der DLRG sowie in der Mitgliederverwaltung verwenden.

Die DLRG-Ortsgruppen melden Mitgliederdaten an die übergeordneten Gliederungsebenen und übermitteln personenbezogene Daten an Dritte (z.B. Versicherer), soweit dies zum Leistungsbezug erforderlich ist. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Ein Widerruf der in der Beitrittserklärung enthaltenden Einwilligung gilt zugleich als Kündigung der Mitgliedschaft, andere Widerrufe als Verzicht auf die Teilnahme an der jeweiligen Veranstaltung.

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift

(bei Minderjährigen zusätzlich der Erziehungsberechtigten)

### SEPA Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft, Ortsgruppe Kösing, 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 Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift werde ich über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichtet. Die Mandatsreferenz wird mir separat mitgeteilt.

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_ Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Name, Firma: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt für Jugendliche 50 €, Erwachsene 60 €, Familien und Körperschaften 100 €.

Der Mitgliedsbeitrag wird im ersten Mitgliedsjahr individuell und dann immer zum 1. März eingezogen.

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers