

Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen/unseren Beitritt zur **DLRG Ortsgruppe Damme e.V.** als Gliederung der Deutschen-Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. und erkenne die Satzung der DLRG Ortsgruppe Damme e.V. an (siehe Homepage).



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen, wenn nicht online ausgefüllt wird.

Beitritt als Einzelmitgliedschaft Familienmitgliedschaft (mindestens 2 Erwachsene und 1 Kind oder 1 Erwachsener und 2 Kinder)

Nachname	<input type="text"/>	Mitgliedsnr.	<input type="text"/>	(von DLRG ausgefüllt)
Vorname	<input type="text"/>	Eintrittsdatum	<input type="text"/>	Mitgliedstyp <input type="checkbox"/> weiblich
Straße, Nr.	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> männlich
				<input type="checkbox"/> divers
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>	
Telefon	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>	

Zusätzliche Familienmitglieder (bei Familienmitgliedschaft)

Nachname	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	Geb.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
						<input type="checkbox"/> m
Nachname	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	Geb.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
						<input type="checkbox"/> m
Nachname	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>	Geb.	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
						<input type="checkbox"/> m

Jahresbeitrag: Jugendliche (bis 18 Jahre) 22€ Erwachsene (ab 18 Jahre) 28€ Familie 56€

Mit Erreichen des 18. Lebensjahres wird für Kinder ab dem jeweiligen Jahr automatisch der Erwachsenenbeitrag fällig und eine weitere Familienmitgliedschaft ist ausgeschlossen. Die Mitgliedsbeiträge werden ggf. einzeln berechnet. Die Einzugsermächtigung erlischt nicht automatisch.

Kündigung/Formalia/Aufsichtspflicht

Der Eintritt ist verbindlich und kann nur durch eine **schriftliche Kündigung** der Mitgliedschaft gemäß der Satzung der DLRG Damme e.V. zum Ende des Geschäftsjahres erfolgen. Diese Kündigung muss dem Vorstand **spätestens am 30. November** vorliegen, sonst verlängert sich die Mitgliedschaft um ein Jahr. Bei einer Veränderung der genannten Daten (inkl. Bankdaten), sind diese mitzuteilen.

Die DLRG Damme e.V. nimmt ihre Aufsichtspflicht sehr ernst. Es ist uns allerdings nicht möglich die Teilnehmer der Trainingsstunden schon vor dem Betreten und nach dem Verlassen der Schwimmhalle zu beaufsichtigen. Daher weisen wir darauf hin, dass die Aufsichtspflicht der DLRG Damme e.V. erst mit dem Betreten der Schwimmhalle, nicht des Gebäudes, beginnt. Sie endet mit dem Verlassen der Schwimmhalle nach dem Training.

Datenschutzerklärung

Alle angegebenen Daten werden unter Berücksichtigung der §§1-6 und 22-30 Bundesdatenschutzgesetz behandelt. Wir versichern, dass wir die Daten nur im Zusammenhang der Mitgliederverwaltung verwenden und nicht Dritten zugänglich machen. Die Daten werden an die jeweils übergeordnete Gliederung gemeldet. Mir ist bekannt, dass im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten auf Datenträger gespeichert werden.

Fotos/Bildmaterial

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass bei Veranstaltungen der DLRG (Lehrgang, Wettkämpfe, Freizeiten o.Ä.) durch Beauftragte der DLRG Bildmaterial von mir/meinen Kindern angefertigt wird. Ich bin einverstanden, dass dieses Material zur Dokumentation und öffentlichen Berichterstattung (Homepage, Schaukasten, Zeitung, soziale Medien) zu Werbe- und Präsentationszwecken veröffentlicht wird.

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort	Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die DLRG Damme 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 Damme 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. Ihre Mandatsreferenz wird sich aus der Mitgliedsnummer ggf. Familiennummer ergeben und ist dem Beitragseinzug zu entnehmen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

IBAN	<input type="text"/>
BIC	<input type="text"/>

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Kontoinhaber	Kreditinstitut	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ort	Datum	Unterschrift Kontoinhaber