

Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zur **DLRG Ortsgruppe Rolfshagen e.V.** | Horstsiek 9d | 31749 Auetal.

Ich erkenne die Satzung der Ortsgruppe an. Die Satzung kann online unter <https://rolfshagen.dlrg.de/satzung> eingesehen werden.

Name		Vorname	
Straße und Haus-Nr.			
PLZ	Ort		
E-Mail		Geb.	
Mobiltelefon		Telefon	
Geschlecht		<input type="checkbox"/> Einzelmitglied	<input type="checkbox"/> Familienmitglied

Die Mitgliedsbeiträge werden einmal jährlich von Ihrem Konto eingezogen.

Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	35€
Erwachsene	55€
Familien	110€

Bei Familienbeiträgen ist zu beachten, dass Kinder mit Vollendung des 18. Lebensjahres automatisch Einzelmitglieder mit dem Mitgliedsbeitrag eines Erwachsenen werden und aus dem Familienbeitrag herausfallen.

Familienmitglieder

Name, Vorname	Geb.	Geschlecht
Name, Vorname	Geb.	Geschlecht
Name, Vorname	Geb.	Geschlecht
Name, Vorname	Geb.	Geschlecht

Ort, Datum, Unterschrift Mitglied, ggf. der Erziehungsberechtigte

Informationen und Newsletter

Sollten Sie Interesse an aktuellen Informationen und Ankündigungen haben, so können Sie sich jederzeit selbstständig an unserem Newsletter anmelden. Informationen hierzu finden Sie unter <https://rolfshagen.dlrg.de/newsletter> oder diesem QR-Code.



Datenschutzhinweis

Die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Rolfshagen 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.

Unterschrift Mitglied, ggf. der Erziehungsberechtigte

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Rolfshagen e.V., zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge und 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 Rolfshagen 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.

Gläubiger Identifikationsnummer: DE08ZZZ00000158905

Mandatsreferenznummer: Mitgliedsnummer

Unterschrift Kontoinhaber