



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. Die Ortsgruppe erhebt, speichert verarbeitet und benutzt nur personenbezogene Daten seiner Mitglieder mittels Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Aufgaben, z.B. Die Mitgliederverwaltung.
3. Es handelt sich dabei um Namen, Anschrift, Geburtsdatum, Telefon, E-Mail, Eintrittsdatum sowie Tätigkeiten und Funktionen im Verein.
4. 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 Mitgliedsbeiträge 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	42,00 € /Jahr
Studenten, Auszubildende, Rentner, Arbeitslose mit Nachweis	54,00 € /Jahr
Erwachsene	66,00 € /Jahr
Familien (2 Personen, für jede weitere Person 30,-€)	78,00 € /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. _____