



## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich mit sofortiger Wirkung die Mitgliedschaft im DLRG Stadtverband Darmstadt e.V., Postfach 11 04 16, 64219 Darmstadt.

Mitgliedstyp  Einzelmitgliedschaft  Familienmitgliedschaft  Körperschaft

### Mitgliedsdaten

Anrede	<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Divers	Titel	_____
Vorname	_____			Name/Firma	_____
Geb.-Datum	_____			Straße + Nr.	_____
PLZ	_____			Wohnort	_____
Telefon-Nr.	_____			E-Mail	_____

### SEPA-Lastschriftmandat

<input type="checkbox"/> Hiermit ermächtige ich die Gliederung DLRG Stadtverband Darmstadt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich nachfolgendes Kreditinstitut an, den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen. Hinweis: Du kannst innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit deinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
--

Kontoinhaber	_____		
IBAN	_____	BIC	_____

### Datenschutz & Einwilligungserklärung

<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass ich per E-Mail kontaktiert werde und die neusten Informationen erhalte: Meine Einwilligung ist unabhängig von einem Auftrag und kann jederzeit unter <a href="mailto:info@darmstadt.dlrg.de">info@darmstadt.dlrg.de</a> widerrufen werden. Die Datenschutzbestimmungen <sup>1</sup> wurden gelesen und akzeptiert.
<input type="checkbox"/> Ich habe die Datenschutzbestimmungen <sup>1</sup> zur Kenntnis genommen.
<input type="checkbox"/> Ich habe die Satzung <sup>2</sup> und Beitragsordnung <sup>2</sup> zur Kenntnis genommen.

<sup>1</sup> Einsehbar unter <https://darmstadt.dlrg.de/impressum-und-datenschutz/>  
<sup>2</sup> Herunterladbar unter <https://darmstadt.dlrg.de/stadtverband/service-center/>

Ich bestätige, alle vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß ausgefüllt zu haben, und erteile die Erlaubnis, den SEPA-Einzug für den ausgewählten Beitrag durchzuführen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (ggf. eines Erziehungsberechtigten)