

# Antrag auf Mitgliedschaft in der DLRG

Kreisgruppe Wiesbaden und Schierstein e.V., Postfach 2101, 65011 Wiesbaden

Mitglied
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
_____
Name, Vorname
_____
Geburtsdatum
_____
Straße, Haus-Nr.
_____
PLZ, Wohnort
_____
Telefon, E-Mail-Adresse
_____

Erziehungsberechtigter
_____
Name, Vorname
_____
Geburtsdatum
_____
Straße, Haus-Nr.
_____
PLZ, Wohnort
_____
Telefon, E-Mail-Adresse
_____

**Jahresbeiträge:** Kinder und Jugendliche 36,00 Euro  Erwachsene 48,00 Euro  Familienbeitrag 96,00 Euro

Die Mitgliedschaft endet durch Tod oder Austritt. Eine Kündigung muss bis zum 1. Dezember des Geschäftsjahres schriftlich mitgeteilt werden. Eine Familienmitgliedschaft setzt sich aus ein oder zwei Erwachsenen und beliebig vielen Kindern unter 18 Jahren zusammen, die einen gemeinsamen Beitragszahler haben. Vollendet ein Kind das 18. Lebensjahr, so wird die Mitgliedschaft automatisch in eine Einzelmitgliedschaft umgewandelt.

## Datenschutzerklärung:

Die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft ev. V. mit dem 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 Namen und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummer (Festnetz und / oder Mobil), E-Mail-Adresse, Geburtsdatum, Eintrittsdatum, sowie Tätigkeiten / Funktionen 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 im Verein, etc.) an das zuständige Versicherungsunternehmen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift für die Mitgliedschaft (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

## SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die DLRG Kreisgruppe Wiesbaden und Schierstein 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 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 hierbei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

DE \_\_\_\_\_

IBAN (International Bank Account Number)

\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

BIC (Bank Identifier Code)

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

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift für die Lastschrift

Diesen Antrag auf Mitgliedschaft bitte **vollständig und gut leserlich** ausfüllen und an obenstehende Anschrift senden, beim zuständigen Übungsleiter oder im Büro der Geschäftsstelle abgeben. Die Geschäftsstelle ist unter der Telefonnummer 0611-23009 erreichbar. Bitte sprechen Sie auf den Anrufbeantworter, wir rufen Sie zurück. Im Internet finden Sie uns unter [www.wiesbaden-schierstein.dlrg.de](http://www.wiesbaden-schierstein.dlrg.de). Per eMail sind wir unter [info@wiesbaden-schierstein.dlrg.de](mailto:info@wiesbaden-schierstein.dlrg.de) erreichbar.