

# Beitrittserklärung

DLRG Winsen (Aller) e.V.  
Getreidering 130  
29308 Winsen (Aller)

Nur für die Gliederung:

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

		<input type="radio"/> w. <input type="radio"/> m. <input type="radio"/> d.
Nachname, Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht
Straße, PLZ, Wohnort		
Telefonnummer mit Vorwahl	E-Mail	

- Einzelbeitrag Kinder/Jugendliche                       Einzelbeitrag Erwachsene  
 Familienbeitrag für mich und folgende Personen:

		<input type="radio"/> w. <input type="radio"/> m. <input type="radio"/> d.
Nachname, Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht
		<input type="radio"/> w. <input type="radio"/> m. <input type="radio"/> d.
Nachname, Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht
		<input type="radio"/> w. <input type="radio"/> m. <input type="radio"/> d.
Nachname, Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht
		<input type="radio"/> w. <input type="radio"/> m. <input type="radio"/> d.
Nachname, Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht

Ich/Wir erklären hiermit meinen/unseren Beitritt zu der DLRG OG Winsen (Aller) e.V. unter Anerkennung der Satzung. Die Satzung sowie die Mitgliedsbeiträge können unter [www.winsen-aller.dlrg.de](http://www.winsen-aller.dlrg.de) eingesehen werden.

**Datenschutzerklärung:** bitte Rückseite beachten!

Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)

## SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer: DE63ZZZ00000158788

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Winsen (Aller) e.V., zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen sowie alle weiteren Zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG OG Winsen (Aller) 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.

IBAN	BIC
Geldinstitut	Kontoinhaber(in)
Falls abweichend: Adresse des Kontoinhaber(in)	
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber(in)

## Datenschutzhinweis

Die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft 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.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme dieses Hinweises:

Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)