

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zur DLRG

Ich beantrage eine

- Einzelmitgliedschaft       Familienmitgliedschaft / für jedes Mitglied eine gesonderte Beitrittserklärung  
Familie = max. 2 Erwachsene und minderjährige Kinder, nach Erreichen des 18. Lebensjahr wird die Mitgliedschaft automatisch in eine Einzelmitgliedschaft umgewandelt.

(Bitte die Felder in Druckbuchstaben ausfüllen) \*=Pflichtfelder

Name, Vorname\* \_\_\_\_\_  
Straße, (Haus-) Nr.\* \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort\* \_\_\_\_\_  
Tel.-Nr.\* \_\_\_\_\_  
Geburtsdag\* \_\_\_\_\_  
Geschlecht\*     männl.             weibl.             divers/unbestimmt  
E-Mail-Adresse\* \_\_\_\_\_

### Anerkennung der Satzung / Datenschutzhinweis / Fotoaufnahmen:

Die Satzung der aufnehmenden DLRG-Gliederung ist bekannt, bzw. ist diese auf der Homepage (<https://menden.dlrg.de/die-ortsgruppe/fuer-mitglieder/satzung/>) hinterlegt, ebenso der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag (<https://menden.dlrg.de/die-ortsgruppe/mitgliedschaft/>).

#### Datenschutzhinweis

- Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder mittels Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung seiner satzungsbemäßen Zwecke und Aufgaben, z. B. der Mitgliederverwaltung und zum Beitragseinzug. Es handelt sich insbesondere um folgende Mitgliederdaten: Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummer (Festnetz und /oder Mobil), E-Mail-Adresse (zur Erleichterung der Kommunikation), Geburtsdatum, Geschlecht (z. B. bei Wettkampfanmeldungen), Eintrittsdatum sowie Tätigkeiten/Funktion(en) im Verein. Außerdem werden zur Wahrung der berechtigten Interessen des Vereins personenbezogene Daten (z. B. Name, Fotos, Wettkampfergebnisse, Ehrungen) zur Berichterstattung über das Vereinsleben sowie sportliche Wettkämpfe verarbeitet und im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit veröffentlicht (bei Minderjährigen mit Zustimmung eines Erziehungsberechtigten).
- Der Verein meldet Mitgliederdaten an die jeweils übergeordnete Gliederung
- 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.
- Die personenbezogenen Daten werden grundsätzlich für die Dauer der Mitgliedschaft gespeichert. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden alle Daten unverzüglich gelöscht, sofern keine gesetzliche Aufbewahrungsfrist besteht. Daten von Funktionsträgern (Name, Funktion, Zeiträume der Tätigkeit, Fotos) werden für die Vereinschronik und zu Archivzwecken, aufbewahrt).
- Jedes Vereinsmitglied hat gemäß DSGVO das Recht auf Auskunft, Berechtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung und auf Datenübertragbarkeit. Außerdem steht jedem Mitglied ein Widerspruchsrecht und ein Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde (Liste unter <https://bfdi.bund.de>) zu. Einwilligungen können jederzeit für die Zukunft widerrufen werden.

Ort, Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_  
(ggf. der Erziehungsberechtigten)

### Auszufüllen von der Ortsgruppe

Mitgliedschaft mit Wirkung vom \_\_\_\_\_

Datum der Aufnahmebestätigung \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer:

**1319014 -**

Mandatsreferenz:

**1319014 - -001**

Mitteilung an Zahlungspflichtigen versendet

am: \_\_\_\_\_

**Anmeldung zur Whats-App-Gruppe für Eltern**

Über den folgenden QR-Code kann man der Whats-App Gruppe beitreten um sich vom Training abzumelden oder Informationen zu erhalten



## Einzugsermächtigung / SEPA – Lastschrift

DLRG Ortsgruppe Menden e. V.  
Igelkamp 15, 58708 Menden

Gläubiger – Identifikationsnummer:

**DE41ZZZ00000123197**

Mandatsreferenz:

**WIRD SEPARAT MITGETEILT**

### 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die Deutsche Lebens- Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Menden e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

### 2. SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Deutsche Lebens- Rettungs- Gesellschaft Ortsgruppe Menden e. V., zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Deutschen Lebens- Rettungs- Gesellschaft Ortsgruppe Menden 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.

Kontoinhaber (Vor- und Zuname) \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name) \_\_\_\_\_

International Bank Account Number (IBAN)

Bank Identifier Code (BIC) (8 oder 11 stellig)

Ort, Datum Unterschrift \_\_\_\_\_  
(des Kontoinhabers)