



Beitrittserklärung

Name, Firma	_____	Landesverband Württemberg/ Bezirk Bodenseekreis/ Ortsgruppe Bermatingen/Markdorf e.V.
Vorname	_____	
Straße	_____	Zum Säntisblick 19 88677 Markdorf
Geburtstag	_____	Tel.: +49 (0) 7544 912221
PLZ, Ort	_____	Bank: Sparkasse Salem-Heiligenberg BLZ: 690 517 25, Konto: 2 269 686 IBAN: DE95 6905 1725 0002 2696 86
E-Mail	_____	E-Mail: vorsitzender@bermatingen- markdorf.dlrg.de
Telefon	_____	Internet: bermatingen-markdorf.dlrg.de
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Mitgliedstyp	<input type="checkbox"/> Einzelmitglied <input type="checkbox"/> Familienzahler <input type="checkbox"/> Familienmitglied bei _____ <input type="checkbox"/> Firma/Körperschaft	

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. unter Berücksichtigung der mit bekannten Satzung (zum Herunterladen auf www.dlrg.de verfügbar).

Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten: Alle erhobenen Daten werden unter Berücksichtigung der Vorschriften der EU-Datenschutzgrundverordnung, sowie §§32-37 des Bundesdatenschutzgesetzes und der Datenschutzverordnung des DLRGLandesverbandes Württemberg e.V. behandelt. Wir versichern, dass wir die Daten ausschließlich zur Erfüllung satzungsgemäßer Zwecke und Aufgaben der DLRG sowie in der Mitgliederverwaltung verwenden. Die DLRG-Ortsgruppen melden Mitgliederdaten an die übergeordneten Gliederungsebenen und übermitteln personenbezogene Daten an Dritte (z.B. Versicherer), soweit dies zum Leistungsbezug erforderlich ist. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Ein Widerruf der in der Beitrittserklärung enthaltenden Einwilligung gilt zugleich als Kündigung der Mitgliedschaft, andere Widerrufe als Verzicht auf die Teilnahme an der jeweiligen Veranstaltung.

Datum _____ Unterschrift _____
(bei Minderjährigen auch der Erziehungsberechtigte)

Mitgliedsbeiträge (Stand 01.01.2021)

Kinder bis 18 Jahre	46,-€
Erwachsene	46,-€
Familien	92,-€
Firmen, Körperschaften u.ä.	92,-€

Die Beiträge gelten als Spende
und können steuerlich abgesetzt
werden.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen von meinem nachstehend bezeichneten 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 _____ BIC-Code _____

Geldinstitut _____

Kontoinhaber _____

Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber _____

Änderungen der Bankverbindung/Adresse bitte an mv@bermatingen-markdorf.dlrg.de.