

Beitrittserklärung

DLRG OV Babenhausen e.V.



Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft e.V.

DLRG Ortsverband Babenhausen e.V.
Memeler Straße 7a
63739 Aschaffenburg

Telefon: 0177 2984804
E-Mail: vorstand@babenhausen.dlrg.de

1. Hinweise und Bemerkungen zur Anmeldung

- Neuanmeldung Änderung persönlicher Daten
- Familienmitgliedschaft *

*Bei einer Familienmitgliedschaft muss für jede natürliche Person eine eigene Beitrittserklärung mit SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung) ausgefüllt werden

2. Bereits gemeldete Familienmitglieder

Vollständiger Name der Mitglieder

3. Angaben zur Person

Name und Vorname

männlich weiblich

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Geburtsdatum

Geburtsort

E-Mail

Telefon

Mobil

4. Beitrittserklärung sowie Anerkennung Datenschutz und Satzungen

Hiermit erkläre ich den Beitritt in den DLRG Ortsverband Babenhausen e.V. und erkenne die Satzungen und Ordnungen des DLRG Ortsverband Babenhausen e.V. sowie der übergeordneten Gliederungen, nachlesbar im Internet unter www.babenhausen.dlrg.de, an.

Mit der elektronischen Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der angegebenen Daten für die Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) sowie der EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) für Zwecke der DLRG bin ich einverstanden. Des Weiteren bin ich einverstanden, dass Bildveröffentlichungen über die Tätigkeit der DLRG, auf denen ich zu erkennen bin, für Vereinszwecke genutzt werden dürften. Ich bin einverstanden, dass ich über meine o.g. Email-Adresse über Neuigkeiten informiert werde.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)

5. SEPA-Lastschriftmandat (Einzugserklärung)

Hiermit ermächtige ich den DLRG OV Babenhausen e.V., zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge und für alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG OV Babenhausen 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

DE

IBAN

BIC

Name des Kreditinstituts

Kontoinhaber (nur ausfüllen wenn nicht mit Mitglied auf der Vorderseite identisch)

Straße und Hausnummer

PLZ

Ort

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Unsere Abbuchung erkennen Sie an der Gläubiger-ID: DE30ZZZ00000292757

6. Vermerk des DLRG Ortsverband Babenhausen e.V.

Mitgliedsnummer

Familiennummer

Datum der Aufnahme

Rückseite – Bitte Vorderseite beachten