Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft e.V.

DLRG OG Simmern e.V. – Cornelia Federhenn – Im Eck 3 a – 55469 Schönborn

DLRG OG Simmern e.V.
Vereinsverwaltung
Gerd Roos
Matthäus-Merian-Str. 13

56288 Kastellaun

Ortsgruppe Simmern e.V.
Geschäftsführung
Cornelia Federhenn
Im Eck 3 a
55469 Schönborn
Telefon: 06761/918145
geschaeftsfuehrung@simmern.dlrg.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zur DLRG Ortsgruppe Simmern e.V. zum _____.
Sie ist eine Gliederung der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.. Ich erkenne die Satzung der DLRG Ortsgruppe Simmern e.V. an (*https://simmern.dlrg.de/die-ortsgruppe/downloads-/-links/*).

Name, Firma	
Vorname	
Titel	
Straße	
PLZ, Ort	
Geburtsdatum	. .
Geschlecht	☐ männlich ☐ weiblich ☐ Firma/Körperschaft
Telefon	
E-Mail	

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.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft OG Simmern 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 Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft OG Simmern 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.

D	E																				

IBAN (International Account Number)

				D	E					

BIC (Bank Identifier Code)

Geldinstitut

Vor- und Zuname Kontoinhaber

PLZ Ort, Straße und Hausnummer

Datum Unterschrift

Wird von der DLRG ausgefüllt

Mandatsreferenz-Nr.: _____ – _____ – __

Mitgliedernummer _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39SIM00000911649

Datum Aufnahmebestätigung: __ . __ . ____