

Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zur **DLRG Ortsgruppe Ulm**

Anschrift Geschäftsstelle: Wiblinger Str. 35, 89231 Neu-Ulm

Öffnungszeiten: Dienstag 9:00 bis 11:00 Uhr, Donnerstag 16:00 bis 18:00 Uhr

Telefon: 0731 / 980 60 96, Fax: 0731 / 980 60 98

Email: gezi@ulm.dlrg.de, Webseite: www.ulm.dlrg.de



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

Die **Ortsgruppe Ulm** ist eine Gliederung des **Landesverbandes Württemberg e.V.** der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.. Mit meinem Beitritt erkenne ich die Satzung des Landesverbandes Württemberg e.V. an. Die aktuelle Satzung kann auf der Webseite des Landesverbandes unter **www.wuerttemberg.dlrg.de** abgerufen werden.

Nachname, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße, Haus-Nr. _____ PLZ, Ort _____

E-Mail _____ Telefon _____ Mobil _____

Mitgliedertyp: m w Firma/Körperschaft Familie

Wünschen Sie Informationen durch unseren monatlichen E-Mail-Newsletter? Ja Nein

Jahresbeitrag (bitte ankreuzen):

- | | | | |
|--|---------|---|----------|
| <input type="radio"/> Jugendliche bis zur Vollendung 18 J. | 44,00 € | <input type="radio"/> Firmen/Körperschaften | 150,00 € |
| <input type="radio"/> Erwachsene | 55,00 € | <input type="radio"/> Familie (Erwachsene und Kinder bis 17 J.) | 110,00 € |
| Ab 01.01.2020 Erwachsene | 70,00 € | Ab 01.01.2020 Familie | 140,00 € |

Aufnahmegebühr 10,- € pro Person einmalig: Barzahlung: Abbuchung von Aufnahmegebühr erwünscht:

Bei Barzahlung oder Überweisung müssen wir aufgrund des Mehraufwands eine Bearbeitungsgebühr von 10,- € pro Jahr erheben.

Unsere Bankverbindung bei der Sparkasse Ulm: IBAN: DE 5663 0500 0000 0011 2936 BIC: SOLADES1ULM

Wichtiger Hinweis zu Familienmitgliedschaften: Sind die Voraussetzungen für eine Familienmitgliedschaft eines Mitglieds nicht mehr erfüllt (z. B. im Falle der Volljährigkeit eines Kindes), wird die Familienmitgliedschaft ohne weitere Ankündigung von Seiten der Ortsgruppe in eine Einzelmitgliedschaft umgewandelt. Die Umwandlung erfolgt ein Jahr nachdem die Voraussetzung für eine Familienmitgliedschaft entfällt.

Der Mitgliedsbeitrag ist vom Beitragszahler zu entrichten und wird vom unten angegeben Konto eingezogen.

Ort, Datum: _____ **Eigenhändige Unterschrift:** _____

Ort, Datum (ist Eintrittsdatum), Unterschrift Mitglied / bei Minderjährigen zusätzlich des Erziehungsberechtigten

Datenschutzhinweis

Alle erhobenen Daten werden unter Berücksichtigung der Vorschriften der EU-Datenschutzgrundverordnung, sowie der §§32-37 des Bundesdatenschutzgesetzes und der Datenschutzverordnung des DLRG-Landesverbandes 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 enthaltenen Einwilligung gilt zugleich als Kündigung der Mitgliedschaft, andere Widerrufe als Verzicht auf die Teilnahme an der jeweiligen Veranstaltung.

Für detaillierte Informationen zum Umgang mit ihren Daten verweisen wir auf die jeweils aktuelle Fassung der Datenschutzordnung des DLRG-Landesverbandes Württemberg e.V., welche auf der Webseite des Landesverbandes heruntergeladen werden kann:

www.wuerttemberg.dlrg.de

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die DLRG Ortsgruppe Ulm den jeweils fälligen Mitgliedsbeitrag sowie weitere fällige Beträge für zahlungspflichtige Leistungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG Ortsgruppe Ulm 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.

Bitte deutlich schreiben:

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

IBAN (International Bank-Account Number) _____

BIC (Business Identifier Code) _____

Vorname und Nachname des Kontoinhabers / Firma oder Körperschaft _____

Straße, Haus-Nr. _____ PLZ, Ort _____

Ort, Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber _____