

# Beitrittserklärung

## Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft



Der Mitgliedsantrag kann vorab zweifach ausgefüllt werden.

**Wir bitten um persönliche Abgabe bei der DLRG-Ortsgruppe Zeitz e.V..**

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

|                                                                                                                                                                           |     |                                                                                                           |                                                                                                                |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Ich erkläre meinen Beitritt zur DLRG e.V.. Die mitgliederführende Gliederung                                                                                              |     |                                                                                                           | <b>Wird durch DLRG ausgefüllt</b><br>Bei bestehender Mitgliedsnr. diese mit der nächsten Familiennr. eintragen |  |
| <b>DLRG-Ortsgruppe Zeitz e.V.</b><br>Name der Gliederung                                                                                                                  |     |                                                                                                           |                                                                                                                |  |
| Freiligrathstraße 28 A; 06712 Zeitz<br>Anschrift                                                                                                                          |     |                                                                                                           | Mitgliedsnummer                                                                                                |  |
| ist eine Gliederung der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V., ich erkenne die Satzung der DLRG-Ortsgruppe Zeitz e.V. an. (siehe Webseite)                          |     |                                                                                                           | Familiennummer                                                                                                 |  |
| Name, Firma                                                                                                                                                               |     | Titel                                                                                                     | Eintritt                                                                                                       |  |
| Straße und Hausnummer                                                                                                                                                     |     |                                                                                                           | Bestätigung der Gliederung                                                                                     |  |
| PLZ                                                                                                                                                                       | Ort | <input type="checkbox"/> Männlich<br><input type="checkbox"/> Weiblich<br><input type="checkbox"/> Divers | Datum, Stempel der örtlichen Gliederung und Unterschrift                                                       |  |
| E-Mail                                                                                                                                                                    |     | Geburtsstag                                                                                               |                                                                                                                |  |
| Telefonnummer                                                                                                                                                             |     | Mobilfunknummer                                                                                           |                                                                                                                |  |
| Mitgliedertyp: <input type="checkbox"/> Firma <input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft |     |                                                                                                           |                                                                                                                |  |

## Familienangehörige bei Familienantrag

Wird durch DLRG ausgefüllt

| Name (falls abweichend) | Vorname | Geburtsdatum | <input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Divers<br><input type="checkbox"/> Weiblich | Mitgliedsnummer |
|-------------------------|---------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| Name (falls abweichend) | Vorname | Geburtsdatum | <input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Divers<br><input type="checkbox"/> Weiblich | Mitgliedsnummer |
| Name (falls abweichend) | Vorname | Geburtsdatum | <input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Divers<br><input type="checkbox"/> Weiblich | Mitgliedsnummer |
| Name (falls abweichend) | Vorname | Geburtsdatum | <input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Divers<br><input type="checkbox"/> Weiblich | Mitgliedsnummer |

|            |              |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|

### Hinweis:

Die gesetzliche Aufsichtspflicht unserer Gruppenleiter/Übungsleiter besteht nur während unserer Ausbildungs- bzw. Gruppenstunden ab dem Nassbereich der Schwimmbäder bzw. in unseren Vereinsräumen. Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass **KEINE** Aufsichtspflicht auf dem Weg zu/von der Gruppenstunde/Training, in den Vorräumen und Umkleiden der Schwimmbäder oder auf den Parkplätzen besteht.

Weitere Informationen, erforderliche Angaben und Einwilligungen finden Sie auf der nächsten Seite.

# Beitrittserklärung

## Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft



Der Mitgliedsantrag kann vorab zweifach ausgefüllt werden.

**Wir bitten um persönliche Abgabe bei der DLRG-Ortsgruppe Zeitz e.V..**

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

### 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.

Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder mittels Datenverarbeitungsanlagen (EDV) ausschließlich zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen und verbandspolitischen Zwecke und Aufgaben, z.B. der Mitgliederverwaltung, Mitgliederinformation und Organisation der Verbandsarbeit.

Der Verein meldet Mitgliederdaten zur Organisation der verbands-internen Arbeit an übergeordnete Gliederungen.

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.

Falls es für eine Datenverarbeitung erforderlich ist, werden separate Einwilligungen der Mitglieder eingeholt, z.B. für die Veröffentlichung von Fotos.

Jedes Vereinsmitglied hat gemäß der DSGVO das Recht auf Auskunft, Berichtigung, 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 Mitglied

### Zahlungsmodalitäten:

Der jährliche Mitgliedsbeitrag ist in voller Höhe innerhalb des Zeitraumes vom 01.01. bis 31.03. des laufenden Jahres für das laufende Jahr unter Verwendung der unten genannten Bankverbindung zu bezahlen.

### Zahlungsmodalitäten nur im Jahr des Eintrittes in die DLRG-Ortsgruppe Zeitz e.V.:

1. Bei einem Eintritt im Zeitraum vom 01.01. bis 30.06. ist innerhalb von 4 Wochen nach dem Eintrittszeitpunkt der volle Mitgliedsbeitrag zuzüglich der einmaligen Aufnahmegebühr unter Verwendung der unten genannten Bankverbindung zu bezahlen.
2. Bei einem Eintritt im Zeitraum vom 01.07. bis 31.12. ist innerhalb von 4 Wochen nach dem Eintrittszeitpunkt der halbe Mitgliedsbeitrag zuzüglich der einmaligen Aufnahmegebühr unter Verwendung der unten genannten Bankverbindung zu bezahlen.

### Kündigungsmodalitäten:

Die Kündigung und somit der Austritt aus der DLRG-Ortsgruppe Zeitz e.V. wird zum 31.12. (Ende des Geschäftsjahres) des Jahres wirksam, in dem die Kündigung schriftlich (per E-Mail oder Schreiben) abgegeben wurde.

Für dieses Jahr ist der Mitgliedsbeitrag noch zu bezahlen. Der späteste Termin zur Abgabe einer Kündigung für das laufende Jahr ist der 30.11. des laufenden Jahres.

**Ich bin damit einverstanden, dass die DLRG-OG Zeitz e.V. mich per E-Mail über Neuigkeiten informiert. Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen.**

Ort, Datum, Unterschrift Mitglied

**Ich bin damit einverstanden, dass ich in die WhatsApp-Gruppe aufgenommen werde. Eine Löschung erfolgt automatisch bei Austritt aus dem Verein.**

**Meine Telefonnummer lautet:** \_\_\_\_\_

**Ich kann diese Einwilligung jederzeit widerrufen.**

Ort, Datum, Unterschrift Mitglied

### Bankverbindung

DLRG-Ortsgruppe Zeitz e.V.

Sparkasse Burgenlandkreis

IBAN: DE02 8005 3000 1131 0106 86

BIC: NOLADE21BLK

### Mitgliedsbeiträge – jährliche Zahlung

- |                                         |         |
|-----------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> Kind           | 52,00 € |
| <input type="checkbox"/> Einzelmitglied | 62,00 € |
| <input type="checkbox"/> Familie **     | 80,00 € |

**einmalige Aufnahmegebühr 11,00 €**

**(\*\*) 2 Erwachsene mit deren Kindern.**

**Kinder über 18 Jahre zählen bis zum Ende der Ausbildung, höchstens bis 25 Jahre.**

**Änderungen der Anschrift sind bitte umgehend mit Angabe der Mitgliedsnummer dem Vorstand mitzuteilen !!!**