

# Beitrittserklärung der DLRG KG Usinger Land e.V.

(bitte vollständig in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen)



Neuer Antrag  Änderung Daten/Umwandlung zur Familienmitgliedschaft

Ich beantrage hiermit meinen Beitritt zur DLRG KG Usinger Land e.V. zum

Die mitgliederführende Gliederung Kreisgruppe Usinger Land e.V. ist eine Gliederung der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft (Landesverband Hessen e.V.).

Ich erkenne die Satzung der DLRG KG Usinger Land e.V. an.

Titel		Name		Vorname	
Geburtsdatum		<input type="checkbox"/> Männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft	<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft
Straße, Hausnummer					PLZ
Ort		E-Mail-Adresse			
Telefon (Festnetz)			Mobil		

DLRG KG Usinger Land e.V.

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft  
Landesverband Hessen  
Bezirk Main  
Kreisgruppe Usinger Land e.V.

Mozartstraße 5b  
61250 Usingen

E-Mail-Adresse:  
[finanzen@usinger-land.dlr.de](mailto:finanzen@usinger-land.dlr.de)

Homepage:  
[www.usinger-land.dlr.de](http://www.usinger-land.dlr.de)

## Ausfüllen bei Familienmitgliedschaft\* (weitere Mitglieder angeben)

Besteht bereits eine Einzelmitgliedschaft, welche nun zur Familienmitgliedschaft umgewandelt werden soll?

Ja  Nein

Neue Familienmitglieder:

Vorname (ggf. anderen Nachname)	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Vorname (ggf. anderen Nachnamen)	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Vorname (ggf. anderen Nachname)	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich

\*Familienmitglieder ab dem 18. Lebensjahr benötigen eine Einzelmitgliedschaft

## SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Lastschrift)

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Landesverband Hessen Kreisgruppe Usinger Land 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 Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft Landesverband Hessen Kreisgruppe Usinger Land 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.

Neue Kontoverbindung anlegen (bei neuer Mitgliedschaft)  Es besteht bereits ein Lastschriftmandat – Daten bitte dennoch erneut ausfüllen!

IBAN (International Bank Account Number)	BIC (Business Identifier Code)
Vorname, Nachname des Kontoinhabers	
X Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber	

## Datenschutzhinweis, Bildrechte & Newsletter

Alle erhobenen Daten werden unter Berücksichtigung der Vorschriften der EU-Datenschutzgrundverordnung, sowie §§32-37 des Bundesdatenschutzgesetzes und der Datenschutzverordnung der DLRG-Landesverband Hessen 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-Kreisgruppen melden Mitgliederdaten an die übergeordnete Gliederungsebenen und übermitteln personenbezogene Daten an Dritte (z.B. Versicherer), sowie dies zum Leistungsbezug erforderlich ist.

Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Ein Widerruf der in der Beitrittserklärung erhaltenden Einwilligung gilt zugleich als Kündigung der Mitgliedschaft, andere Widerrufe als Verzicht auf die Teilnahme an der jeweiligen Veranstaltung.

Die Verwendung von Fotos, die die o.g. Mitglieder bei DLRG-Veranstaltungen zeigen, in Publikation und auf Webseiten der DLRG stimme ich zu. Diese Zustimmung kann jederzeit widerrufen werden.

Um auf den aktuellsten Stand zu bleiben, Infos über z.B. Trainingsausfälle zu erhalten, bin ich damit einverstanden, dass meine oben genannte Mail Adresse in den Newsletter der DLRG KG Usinger Land e.V. mit aufgenommen werden darf.

X

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller  
und ggf. ein Erziehungsberechtigter