

**Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft**  
**Ortsgruppe Steinhagen e.V.**  
 Postfach 11 09, 33791 Steinhagen, Westfalen  
 E-Mail: [info@steinhagen.dlrg.de](mailto:info@steinhagen.dlrg.de)  
 Internet: [steinhagen.dlrg.de](http://steinhagen.dlrg.de)

Mitgliedsnummer / Eintrag nur  
durch die Geschäftsführung



**Deutsche Lebens-Rettungs-  
Gesellschaft e.V.**

## Beitrittserklärung

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur  
 Deutschen-  
 Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe  
 Steinhagen e.V.

Die Aufgaben und Rechte regelt die Satzung.  
 Sie kann im Internet unter **steinhagen.dlrg.de**  
 eingesehen werden oder wird auf Anfrage  
 ausgehändigt.

Mitgliedsjahresbeiträge (Stand 01.01.2020)	
Jugendliche (bis 18 Jahre)	30 €
Erwachsene	40 €
Familien (maximal 5 Personen)	85€
Aqua Fitness	+20€

Titel / Anrede:			
Name:		Vorname:	
Straße / Nr.:		PLZ / Ort:	
Telefon:		Mobil:	
E-Mail: <sup>1)</sup>			

1) Die E-Mail-Adresse unterliegt dem Datenschutz und wird ausschließlich zur Übermittlung DLRG interner Informationen benutzt.

Geb. Datum:		Geschlecht:	
Schwimmtauglichkeit: <sup>2)</sup>	<input type="checkbox"/> uneingeschränkt	<input type="checkbox"/> eingeschränkt	

2) Aus versicherungstechnischen Gründen und zur Sicherheit für die betroffene Person müssen die Trainer und Gruppenleiter über Einschränkungen und Möglichkeiten der Hilfe in Zwischenfällen informiert sein. Bei Einschränkungen ist die Schwimmtauglichkeit durch ein aktuelles, ärztliches Attest nachzuweisen.

Mitgliedstyp:	<input type="checkbox"/> Einzelmitglied	<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft (nur möglich ab mind. 3 Personen)
---------------	---	---

Ich stimme der elektronischen Verarbeitung und Speicherung meiner Daten, die in Zusammenhang mit meiner Mitgliedschaft stehen, zu. Änderungen meiner Daten und der Bankverbindung teile ich der Geschäftsführung der DLRG Ortsgruppe Steinhagen e.V. unverzüglich schriftlich mit. Die Daten werden gemäß Bundesdatenschutzgesetz nicht an Dritte weitergeben. Ich bin damit einverstanden, dass Foto- und Filmaufnahmen von mir, die in Zusammenhang mit DLRG- Veranstaltung entstehen, zu internen und externen Zwecken genutzt werden (z.B. Presse, Internetauftritt, usw.). Dieses Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen. Dazu muss ich mich an die Geschäftsstelle wenden.

Die Austrittserklärung eines Mitgliedes wird zum Ende eines Geschäftsjahres wirksam und muss spätestens bis zum 31. Oktober eines Jahres schriftlich erklärt werden. (DLRG OG Steinhagen Satzung §7 Abs.2)

Ich bestätige, dass ich über die Regelungen bzgl. der Aufsichtspflicht informiert wurde. (siehe Anhang)

Datum, Unterschrift neues Mitglied / Erziehungsberechtigte	
--	--

**-Bitte die Rückseite beachten-**

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftenverfahren / SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**DLRG OG Steinhagen e.V.**  
**Postfach 11 09,**  
**33791 Steinhagen (Westf.),**

**Wiederkehrende Zahlung /**  
**Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] [Mandatsreferenz]

Mandatsreferenz durch die DLRG auszufüllen

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige die

[Name des Zahlungsempfängers]  
**DLRG OG Steinhagen e.V.**

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der

[Name des Zahlungsempfängers]  
**DLRG OG Steinhagen e.V.**

auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

[Kontoinhaber/Zahlungspflichtiger (Name, Vorname, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]

[BIC]

[IBAN]

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)