



Deutsche Lebens-Rettungs-  
Gesellschaft e.V.

# Beitrittserklärung

Mitglieds.-Nr.: \_\_\_\_\_  
(wird durch die Gliederung eingetragen)

Hiermit **erkläre ich** den Beitritt zur DLRG zum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_

Name / Firma: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Titel: \_\_\_\_\_

Straße + Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Geburtsdag: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Mitgliedstyp:  weiblich  männlich  Körperschaft/Firma

Schwimmgruppe: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Seepferdchen, Bronze, Silber, Gold, Rettungsschwimmer, Senioren)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift, ggf. der Erziehungsberechtigten

## **Datenschutzerklärung und Einwilligung in die Veröffentlichung von Personenbildnissen:**

Alle angegebenen Daten werden gespeichert und unter Berücksichtigung der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes behandelt. Wir versichern, dass wir die Daten nur im Zusammenhang der Mitgliederverwaltung verwenden und nicht Dritten zugänglich machen. Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bei sportlichen, sowie bei anderen **vereinsbezogenen** Veranstaltungen und zur Präsentation von Mannschaften angefertigt und auf der Homepage und Facebook-Seite des Vereins, Instagram und regionale Presseerzeugnisse veröffentlicht werden dürfen.  
(Eine ausführliche Datenschutzerklärung und Einwilligung finden Sie auf der Homepage der DLRG Plön e.V.)

## **SEPA-Lastschriftmandat** (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V., zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge und für die Halleneintrittsgebühr 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 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bei Rückbuchung durch mein Kreditinstitut mangels Kontendeckung oder ähnlichen Ursachen trage ich die dem Verein entstandenen Buchungskosten.

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber

**DLRG Ortsgruppe Plön e.V.**

Bankverbindung: :

Förde Sparkasse - IBAN:DE03210501700000008060