



Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft

Mitgliedschaft in der DLRG-Ortsgruppe Bockenem e.V.

Name:

Vorname:

männlich weiblich

Geb.-datum:

Str./Nr.:

PLZ:

Ort:

Telefon:

E-Mail:

Hiermit beantrage ich die Familienmitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Einzelmitgliedschaft

Ehepartner Vorname:

geb. am:

1. Kind Vorname:

(männl./weibl.)

geb. am:

2. Kind Vorname:

(männl./weibl.)

geb. am:

3. Kind Vorname:

(männl./weibl.)

geb. am:

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden/ nicht einverstanden, dass fotografische Aufnahmen des oben genannten Antragstellers auf der Homepage des Vereines oder zur Veröffentlichung in den Medien verwendet werden können.

Der Verein kann keine Garantien in Bezug auf den Missbrauch durch Unbefugte geben.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft in der DLRG-Ortsgruppe Bockenem e.V. elektronisch erfasst und gespeichert und zu vereinseigenen Zwecken verwendet werden.

DSGVO <https://bockenem.dlrg.de/datenschutz.html>

Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der Erziehungsberechtigten nötig

Bitte RÜCKSEITE beachten

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft, Ortsgruppe Bockenem e.V. die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und/oder meine Familienangehörigen von dem nachstehenden Konto einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

IBAN.: DE.....

BIC

Geldinstitut:.....

Kontoinhaber:.....

Datum:.....

Unterschrift:

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur schriftlich möglich zum 30. November eines jeden Jahres.

Erfasst: _____