

# Mitgliedsantrag



**DLRG Ortsverband Taufkirchen (Vils) e.V.**  
Flaring 11  
84416 Taufkirchen (Vils)

Bitte füllen Sie die Beitrittserklärung vollständig aus, senden diese an unsere Geschäftsstelle (info@dlrg-taufkirchen.de).  
Der Einzug der Mitgliedsbeiträge erfolgt jeweils zum 01.05. eines Kalenderjahres.

## Mitgliedschaft

Beitritt zur DLRG zum \_\_\_\_.

Mitgliedsart:        ( ) Einzelmitglied Jugendliche bis 18 Jahre (25€/Jahr)    ( ) Einzelmitglied (29€/Jahr)    ( ) Familienmitgliedschaft (59€/Jahr)

## Persönliche Daten

Frau ( )            Herr ( )            Vorname: \_\_\_\_\_            Name: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_    Ort: \_\_\_\_\_            Geburtsdatum: \_\_\_\_.

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Familienmitgliedschaft

Bei einer Familienmitgliedschaft weitere Familienmitglieder:

Vorname: \_\_\_\_\_            w ( ) m ( )            Geburtsdatum: \_\_\_\_.

Vorname: \_\_\_\_\_            w ( ) m ( )            Geburtsdatum: \_\_\_\_.

Vorname: \_\_\_\_\_            w ( ) m ( )            Geburtsdatum: \_\_\_\_.

Vorname: \_\_\_\_\_            w ( ) m ( )            Geburtsdatum: \_\_\_\_.

Bei abweichendem Familiennamen diesen bitte ergänzen.

## Einwilligung zur Verarbeitung personenbezogener Daten

Alle erhobenen Daten werden unter Berücksichtigung der Vorschriften der EU-Datenschutzgrundverordnung, sowie §§32-37 des Bundesdatenschutzgesetzes und der Datenschutzverordnung des DLRG -Landesverbandes Bayern 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-Ortsgruppen melden Mitgliederdaten an die übergeordneten Gliederungsebenen und übermitteln personenbezogene Daten an Dritte (z.B. Versicherer), soweit dies zum Leistungsbezug erforderlich ist. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden. Ein Widerruf der in der Beitrittserklärung enthaltenden Einwilligung gilt zugleich als Kündigung der Mitgliedschaft, andere Widerrufe als Verzicht auf die Teilnahme an der jeweiligen Veranstaltung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## SEPA Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige den Ortsverband Taufkirchen (Vils) e.V. der Deutschen-Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen von meinem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Ortsverband Taufkirchen (Vils) e.V. der Deutschen-Lebens-Rettungs-Gesellschaft 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE61TFK00000217412**

Mandatsreferenz: **wird mitgeteilt**

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

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

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

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

## Beitrittserklärung / Satzung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Ortsverband Taufkirchen (Vils) e.V. als Gliederung der Deutschen-Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. und erkenne die Satzung des DLRG Ortsverbandes Taufkirchen (Vils) e.V. an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift