

# Beitrittserklärung

Einzelmitgliedschaft  Familienmitgliedschaft ab dem

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zur Ortsgruppe Vallendar/Rhein e.V. als Gliederung der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. und erkenne(n) die Satzung der Ortsgruppe an.

## Datenschutzhinweis:

Die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft nimmt den Schutz personenbezogener Daten sehr ernst. Wir möchten, dass Sie wissen, welche Daten wir speichern und wie wir sie verwenden.

- Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder mittels Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Zwecke und Aufgaben, z.B. der Mitgliederverwaltung. Es handelt sich insbesondere um folgende Mitgliederdaten: Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummer (Festnetz und/oder Mobil), E-Mail-Adresse, Geburtsdatum, Eintrittsdatum sowie Tätigkeiten/Funktion(en) im Verein.
- Der Verein meldet Mitgliederdaten an die jeweils übergeordnete Gliederung.
- Der Verein hat Versicherungen abgeschlossen oder schließt solche ab, aus denen er und/oder seine Mitglieder Leistungen beziehen können. Soweit dies zur Begründung, Durchführung oder Beendigung dieser Verträge erforderlich ist, übermittelt der Verein personenbezogene Daten seiner Mitglieder (Name, Adresse, Geburtsdatum oder Alter, Funktion(en) im Verein, etc.) an das zuständige Versicherungsunternehmen.

## BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

männlich  weiblich  juristische Person

Anrede  Mitglieds-Nr.:

Titel

Name, Firma

Vorname

Geburtstag

Strasse, Nr.

Postleitzahl

Ort

Telefon

Handy

E-Mail

Weitere Familienmitglieder bitte auf der Rückseite eintragen.

Ort Datum Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzl. der/die Erziehungsberechtigte(r))

Die aktuellen Mitgliederbeiträge sind auf der Rückseite aufgeführt.

## SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Die von der Gliederung vergebene Mitgliedsnummer ist gleichzeitig die Mandatsreferenz-Nummer.

Ich ermächtige die DLRG Vallendar/Rhein e.V. zur Begleichung der jeweiligen Mitgliedsbeiträge für mich und ggf. meine Familienangehörigen die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der DLRG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Jahresbeitrag wird zum **01.03.** des jeweiligen Jahres eingezogen. Fällt der Fälligkeitstag auf einen Samstag, Sonn- oder Feiertag, gilt der nächste Banktag.

Unterjährige Eintritte werden anteilig in x/12 des Jahresbeitrages wie folgt zum Einzug gebracht:

- Eintritte bis Ende Februar → Fälligkeit am 01.03.; (Bsp: Beitritt 04.02. → Beitragsfälligkeit für Feb-Dez am 01.03.)
- Eintritte März bis Dezember → zum 30. bzw. 31. des auf das Beitrittsdatum folgenden Monats (Bsp: Beitritt 16.6. → Beitragsfälligkeit für Jun-Dez am 31.07.)

Kontoinhaber(in)	<input type="text"/>
Geldinstitut	<input type="text"/>

BIC:

IBAN:

Ort Datum Unterschrift Kontoinhaber(in)



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

Landesverband Rheinland-Pfalz

**Ortsgruppe Vallendar/Rhein e.V.**

Wäschbachstr. 7

56191 Weitersburg

E-Mail: [info@vallendar.dlrg.de](mailto:info@vallendar.dlrg.de)

Internet: [www.vallendar.dlrg.de](http://www.vallendar.dlrg.de)

## Vereinsstruktur

Eingetragen im Vereinsregister des Amtsgerichtes Koblenz mit Registrier-Nr. VR 2378

Körperschaftsteuernummer: 22/654/41727

Gläubiger-Identifizierungsnummer: DE14ZZZ00000715189

Bankverbindung:  
Institut: Sparkasse Koblenz  
BIC: MALADE51KOB  
IBAN: DE41 5705 0120 0029 0003 12

## Von der Gliederung auszufüllen:

Aufnahme Email-Verteiler

Datum, Unterschrift

Aufnahme Vereinsverwaltung →

Schatzmeister/-in

Datum, Unterschrift

Ablage Mitgliederdatei →

Vorsitzende(r)

Datum, Unterschrift

## Weitere Familienmitglieder



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

männlich     weiblich    Mitglieds-Nr.:

Name

Vorname

Geburtstag

Telefon(Handy)

E-Mail

Ort                                  Datum                                  Unterschrift (ggf. der/ des Erziehungsberechtigten)

männlich     weiblich    Mitglieds-Nr.:

Name

Vorname

Geburtstag

Telefon(Handy)

E-Mail

Ort                                  Datum                                  Unterschrift (ggf. der/ des Erziehungsberechtigten)

männlich     weiblich    Mitglieds-Nr.:

Name

Vorname

Geburtstag

Telefon(Handy)

E-Mail

Ort                                  Datum                                  Unterschrift (ggf. der/ des Erziehungsberechtigten)

männlich     weiblich    Mitglieds-Nr.:

Name

Vorname

Geburtstag

Telefon(Handy)

E-Mail

Ort                                  Datum                                  Unterschrift (ggf. der/ des Erziehungsberechtigten)

### Mitgliedsbeiträge

(zuletzt beschlossen auf der Mitgliederversammlung 2017)

► Aufnahmegebühr einmalig 5,- EUR

#### Beiträge:

- Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre sowie Schüler/Azubis/Studenten = 48,- EUR pro Jahr
- Erwachsene = 72,- EUR pro Jahr
- Familien = 120,- EUR pro Jahr

► Eine Familie besteht aus mind. 3 Personen, davon mind. 1 Erziehungsberechtigte(r).

### Bemerkungen/ Ergänzungen