

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft

Ortsgruppe Anderten e.V.



c/o Florian Wesemeier • Am Eschenacker 29 • 30966 Hemmingen / OT Hiddestorf
 Telefon 05101 - 58 92 637 • Fax 05101 - 99 20 534 • anderten.dlrg.de • Email: Anderten@Nds.DLRG.de
 Hannoversche Volksbank • IBAN DE15 2519 0001 0397 2054 00 • BIC VOHA DE 2H

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als ordentliches Mitglied in die DLRG Ortsgruppe Anderten e.V. Mit meiner Unterschrift erkläre ich, dass ich die Satzung der DLRG anerkenne und mindestens den jeweils gültigen, von der Jahreshauptversammlung festgesetzten jährlichen Mitgliedsbeitrag entrichten werde.

Derzeit gültige Jahresbeiträge:

- Minderjährige: 35,- €
- Erwachsene: 45,- €
- Familien: 90,- €
- Vereine/Firmen/Körperschaften: 45,- €
- Zusatzbeitrag für am Training teilnehmende Mitglieder: 25,- € / Teilnehmer und Jahr (gültig ab 2025)
 Bitte vorab klären, ob ein Platz in einer der Trainingsgruppen verfügbar ist. Die Beendigung der Trainingsteilnahme muss der Ortsgruppe in Textform (z.B. per E-Mail) mitgeteilt werden.

Eine Kündigung kann mit einer Kündigungsfrist von einem Monat zum Ende eines Kalenderjahres in Textform erfolgen. Eine anteilige Zahlung oder Rückerstattung von Beiträgen ist nicht möglich. Es ist stets der gesamte Beitrag für das laufende Kalenderjahr zu entrichten.

Die Familienmitgliedschaft umfasst bis zu zwei Erwachsene und zu diesen gehörende Minderjährige. Nach Vollendung des 18. Lebensjahres wird der Jahresbeitrag für Erwachsene fällig.

Bei Familienmitgliedschaften bitte auf der Rückseite alle weiteren neuen Mitglieder einzeln auflisten. Bei Anmeldung von Geschwistern (Einzelmitgliedschaften) bitte jeweils einen einzelnen Aufnahmeantrag verwenden.

Titel <small>(freiwillig. Angabe)</small>		Geburtsdatum		Mitglieds-Nr. <small>(nicht ausfüllen!)</small>
Name				
Vorname		Trainingsteilnahme	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Straße, Nr.				Mitgliedstyp <small>(bitte ankreuzen)</small>
PLZ		Ort		Einzelmitgliedschaft <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Telefon <small>(freiwillig. Angabe)</small>		Mobil <small>(freiwillig. Angabe)</small>		<input type="checkbox"/> Verein/Firma/ Körperschaft Familien-Nr.: <small>(nicht ausfüllen!)</small>
Email <small>(freiwillig. Angabe)</small>				<input type="checkbox"/> Familien- mitgliedschaft

Hinweis: Die Angabe der Kontaktdaten (Telefon/Email) ist freiwillig. Für den Verein würde es die Kommunikation mit Ihnen jedoch erheblich vereinfachen und helfen Kosten einzusparen. Es wäre daher wünschenswert, wenn Sie uns diese Informationen zur elektronischen Verarbeitung geben. Wenn Sie uns Ihre E-Mail-Adresse mitteilen, erklären Sie sich zugleich damit einverstanden, Schreiben und Informationen des Vereins per E-Mail zu erhalten.

Ich möchte via Email-Newsletter über Aktuelles aus der Ortsgruppe (z.B. kurzfristige Hinweise zu Trainingsausfällen, Informationen zu Veranstaltungen der Jugend wie z.B. Fahrten oder Wettkämpfe, Infos zu den Einsatzdiensten oder allgemeine Veranstaltungshinweise) informiert werden. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Ich möchte am Lastschriftverfahren teilnehmen (Einzugsermächtigung siehe umseitig). Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils Mitte März eingezogen, bei späterem Eintritt im laufenden Jahr im Aufnahmejahr Mitte bis Ende November. Änderungen der Kontoverbindung teile ich rechtzeitig mit.

Hinweis: Laut Beitragsordnung muss die Nicht-Teilnahme am Lastschrifteinzug gesondert begründet werden; in diesem Falle muss der Beitrag bis zum 15.03. des Geschäftsjahres überwiesen werden.

Eine Ausfertigung der Beitragsordnung habe ich erhalten.

_____ **X** _____
 Datum Unterschrift des Antragstellers /
 bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten

_____ Interner
 Bearbeitungsvermerk

_____ Dateneingabe am /
 Hz

_____ **X** _____
 bei Familienmitgliedschaft: Unterschrift des 2. Erwachsenen

Seite 2 zum Aufnahmeantrag bei der DLRG Ortsgruppe Anderten e.V.

Bei **Familienmitgliedschaften** bitte hier alle weiteren neuen Mitglieder einzeln auflisten:

Lfd. Nr.	Name (ggf. Titel)	Vorname	Geb.-Datum	Geschl. (m/w/d)	Trainings-Teilnahme	Mitglieds-Nr. (nicht ausfüllen!)
2					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
3					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
4					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
5					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
6					<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Ggf. freiwillige Angabe weiterer Emailadressen (siehe auch Hinweis dazu auf Seite 1):

Email Zu lfd. Nr. _____		Email-Newsletter:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Email Zu lfd. Nr. _____		Email-Newsletter:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Email Zu lfd. Nr. _____		Email-Newsletter:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Datenverarbeitung

Für die Mitgliederverwaltung sind die nachfolgenden personenbezogenen Daten zwingend:

- Name, Vorname, Geschlecht, Anschrift, Geburtsdatum, Eintrittsdatum

Einverständnis zur Datenverarbeitung

Im Zuge meiner / unserer Mitgliedschaft bin ich / sind wir damit einverstanden, dass die DLRG Ortsgruppe Anderten e.V. folgende Daten speichert und für die Mitgliederverwaltung nutzt:

- Titel, Name, Vorname, Geschlecht, Anschrift, Geburtsdatum, Emailadresse, Telefonnummern, Kontodaten, Funktionen und Tätigkeiten im Verein
- bei der DLRG erworbene Qualifikationen (z.B. Rettungsschwimmscheine, Lehrschein usw.)

Die Datenschutzordnung (DSO) der DLRG Ortsgruppe Anderten e.V. habe ich erhalten.

Ort

Datum

x

Unterschrift(en)
- bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten
- bei Familien beider Erwachsener

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die DLRG Ortsgruppe Anderten e.V., zur Begleichung der jeweils fälligen Beiträge für mich und / oder 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 DLRG Ortsgruppe Anderten 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.

DE _____
IBAN (International Bank Account Number)

0828001 / _____
Mandatsreferenz-Nr. (wird von der DLRG ausgefüllt)

DE _____
BIC (Bank Identifier Code)

Geldinstitut

Name des Kontoinhabers

Die SEPA-Vorabankündigung

- darf an die auf Seite 1 genannte Emailadresse gesandt werden
- darf an die Emailadresse zu lfd. Nr. _____ gesandt werden
- soll per Post versendet werden

Datum

x

Unterschrift des/der Kontoinhabers/in