



# Antrag auf

## Mitgliedschaft Fördermitgliedschaft im DLRG-Ortsverband Eichsfeld e.V.

Kästchen bitte jeweils ankreuzen, was für Sie zutreffend

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
männlich  weiblich  Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

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

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

Hiermit beantrage ich  die Einzelmitgliedschaft  die Familienmitgliedschaft  die Fördermitgliedschaft

Partner Vorname \_\_\_\_\_  m  w Geburtsdatum \_\_\_\_\_

1. Kind Vorname \_\_\_\_\_  m  w Geburtsdatum \_\_\_\_\_

2. Kind Vorname: \_\_\_\_\_  m  w Geburtsdatum \_\_\_\_\_

3. Kind Vorname: \_\_\_\_\_  m  w Geburtsdatum \_\_\_\_\_

solle der Platz nicht ausreichen, bitte Rückseite benutzen bitte!

### Datenschutzhinweise:

1. Die Datenschutzordnung der DLRG-Ortsverband Eichsfeld ist auf der Homepage unseres Vereins unter <https://eichsfeld.dlrg.de> veröffentlicht.
2. Wir nehmen den Schutz personenbezogener Daten sehr ernst. Wir möchten, dass Sie wissen, welche Daten wir speichern und wie wir sie verwenden.
3. Der Ortsverband erhebt, speichert verarbeitet und benutzt nur personenbezogene Daten seiner Mitglieder mittels Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Aufgaben, zB. Die Mitgliederverwaltung
4. Es handelt sich dabei um Namen, Anschrift, Geburtsdatum, Eintrittsdatum sowie Tätigkeiten/Funktionen im Verein.
5. Solche Daten könnten auch an übergeordnete Gliederungen oder die vereinseigenen Versicherungen übermittelt werden, soweit dies für eine gewollte Leistungserbringung dieser Stellen notwendig ist.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der Erziehungsberechtigten nötig ↑

**Informationswunsch:**  bitte senden Sie mir / uns den „news-letter“ **kostenfrei** an meine E-Mail Adresse

### SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft, Ortsverband Eichsfeld 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 optional \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Kontoinhaber Adresse \_\_\_\_\_  
(falls abweichend)

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Gläubiger ID  
DE 310000000213102

### Hinweise zu unseren Mitgliedsbeiträgen (Jahresbeiträge)

Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre sowie	
Wehrpflichtige, Studenten, Auszubildende, Rentner, Arbeitslose mit Nachweis	40,00 € /Jahr
Erwachsene	55,00 € /Jahr
Familien	85,00 € /Jahr
Firmen (jur. Personen)	100,00 € /Jahr
Aufnahmegebühr pro Person oder Familie	30,00 € <b>einmalig</b>
<b>Fördermitgliedschaft</b> ( ohne Aufnahmegebühr )	30,00 € mindestens/Jahr

gültig ab 21. März 2014

**Kündigung der Mitgliedschaft ist schriftlich zu erklären jeweils zum 31. Dezember eines jeden Jahres.**

Erfasst: \_\_\_\_\_ Mitglieds-Nr. \_\_\_\_\_ Familien-Nr. \_\_\_\_\_