

Änderung (Name, Adresse, Konto, usw.)



Ortsgruppe Duisburg e.V.
 Postfach 28 12 12
 47247 Duisburg
 Tel.: 0203/721020
 Leiter: Klaus Heller
 Geschäftsführer: Uwe Dreyer
 Schatzmeister: Ralf Becker
 Amtsgericht Duisburg
 Registernummer 3003
 Bankverbindung
 Sparkasse Duisburg
 IBAN: DE42 3505 0000 0200 2034 20
 BIC: DUISDE33XXX

Datum: _____

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geb.Datum: _____

Folgende Mitglieder der Familie sind bereits Mitglieder der DLRG-OG-Duisburg

Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Einzugsermächtigung

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 Datenverarbeitung (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.

 Ort, Datum, 3. Unterschrift Mitglied, ggf. der Erziehungsberechtigte

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge und für alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von 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.

IBAN

BIC

Vorname, Nachname des Kontoinhabers

 Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Ins VHU eingetragen:	Durch:	Aus VHU ausgetragen:	Durch:
Eintritt Bestätigt am:	Durch	Austritt bestätigt am:	Durch: