

Änderung (Name, Adresse, Konto, usw.)

Datum: _____

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geb.Datum: _____

DLRG

Ortsgruppe Duisburg e.V.

Postfach 28 12 12

47247 Duisburg

Tel.: 0203/721020

Leiter: Christian Badzung

Geschäftsführer: Uwe Dreyer

Schatzmeister: Ralf Becker

Amtsgericht Duisburg

Registernummer 3003

Bankverbindung

Sparkasse Duisburg

IBAN: DE42 3505 0000 0200 2034

20 BIC: DUISDE33XXX

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.

1. 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.

2. Der Verein meldet Mitgliederdaten an die jeweils übergeordnete Gliederung.

3. 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: