- M I T G L I E D S A N T R A G -

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft Bezirk Leipzig unter Berücksichtigung der jeweils gültigen Satzung. (www.dlrg-leipzig.de)

Antrag für Gliederung:

DLRG Bezirk Leipzig e.V.

Theresienstraße 2a

04105 Leipzig

Antragstellendes Mitglied (Bei Familien, für jeden gesonderten Antrag!)

Nachname: _____ **Vorname:** _____

Geburtstag: _____ **Geburtsort:** _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geschlecht: ☐m ☐w **Newsletter:** ☐ja ☐nein

Telefon: **(P)** _____ **(D) / (M)** _____

Email: _____

Typ:

☐	**Familie**	**180,00 €**
☐	**Erwachsener**	**90,00 €**
☐	**Student, Schüler, Erwerbslos**	**75,00 €** **(Nachweis)**
☐	**Kind**	**60,00 €**

Bei Minderjährigen zusätzliche Angaben eines gesetzlichen Vertreters:

Nachname: _____ **Vorname:** _____

Telefon: **(P)** _____ **(D) (M)** _____

Einzugsermächtigung: SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Bezirk Leipzig e.V. die jeweils gültigen fälligen Mitgliedsbeiträge und Beiträge für mich und meine Familienangehörigen von meinem nachstehend bezeichneten Konto einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Rücklastschriftgebühren gehen zu Lasten des Kontoinhabers.
Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE_____

BIC: _____

_____ _____

Ort, Datum **Unterschrift des Kontoinhabers**

Einverständniserklärung:
Adresse, Telefonnummern, Email-Adresse, Alter und Bankverbindung werden mit dem Vereinsbeitritt eines Mitglieds vom Verein aufgenommen und gespeichert. Personenbezogene Daten werden durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt. Änderungen der personenbezogenen Daten sind dem Verein durch das Mitglied unverzüglich mitzuteilen, da sonst keine ordnungsgemäße Zustellung vereinsrelevanter Informationen (Einladungen und Veranstaltungen) erfolgen kann.
Im Rahmen der Pressearbeit des Vereins erfolgt die Bekanntgabe von besonderen Ereignissen, Informationen, Bildern und Videos. Diese werden auch auf der Internetseite und im Newsletter des Vereins veröffentlicht. Das einzelne Mitglied kann einer solchen Veröffentlichung jederzeit dem Vorstand gegenüber widersprechen.
Beim Austritt werden Name, Adresse und Geburtsjahr des Mitgliedes aus der Mitgliederliste gelöscht. Personenbezogene Daten des austretenden Mitglieds, die die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß den steuergesetzlichen Bestimmungen aufbewahrt.

Beitragsregelung:
Die Ausübung der Mitgliedsrechte ist davon abhängig, dass die Beitragszahlung für das laufende Geschäftsjahr unbar, bis einschließlich 31.03. eines Jahres entrichtet wird. Bei Ermäßigungen ist die entsprechende Bescheinigung jährlich nachzuweisen, sonst wird der Normalbeitrag angepasst.

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

Landesverband Sachsen

Leipzig Bezirk e.V.

Theresienstraße 2a

04105 Leipzig

Telefon: 0341 / 200 81 88

Telefax: 0341 / 200 81 87

Amtsgericht Leipzig: VR2318

Steuernummer 231/140/14451

Mail: info@dlrg-leipzig.de

Internet: www.dlrg-leipzig.de

Kontoverbindung:

Bank: Sparkasse Leipzig

IBAN: DE50860555921100779171

BIC: WELADE8LXXX

_____

Datum / Unterschrift Mitglied

_____

Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Auszufüllen von der Gliederung!

Bearbeitungsvermerk zum Eintritt

_____

Mitgliedsnummer/F-Nr

_____

Datum, Siegel, Unterschrift Bearbeiter

Austritt

_____

Datum, Siegel, Unterschrift Bearbeiter