



Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zur Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft Waldeck/Schafflund e.V. und erkenne die Satzung der DLRG Waldeck/Schafflund e. V.* an.

Ich bestätige, dass mir keine Tatsachen bekannt sind, die eine Trainingsteilnahme aus gesundheitlichen Gründen verbieten könnten. **Ein ärztliches Gesundheitszeugnis liegt bei.**

Im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft stehende Daten werden zum Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert. (Die Einverständniserklärung finden sie auf der Rückseite)

Meine Daten:

Name

Vorname

Geboren am

Geschlecht: männlich weiblich divers

Straße/Hausnummer

Telefon

PLZ/Wohnort

eMail-Adresse

Es sind bereits Mitglieder meiner Familie Mitglieder in der DLRG Waldeck/Schafflund e. V.
(Bei abweichendem Namen oder abweichender Adresse bitte Namen, Geburtsdatum und Adresse auf der Rückseite notieren. Dies erleichtert uns die Arbeit erheblich.)

* Die Satzung kann auf unserer Homepage (www.waldeck/schafflund.dlrg.de) eingesehen werden, oder wird auf Anfrage ausgehändigt.

Ort/Datum

Unterschrift / Bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Gläubiger-ID der DLRG Waldeck/Schafflund e. V.: **DE 30WAS00000226312**

Ich ermächtige die DLRG Waldeck/Schafflund e. V., zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und 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 Waldeck/Schafflund 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. Der jährliche Mitgliedsbeitrag wird zum **1. Werktag im Mai** des laufenden Jahres eingezogen.

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN (International Bank Account Number)

					D	E				
--	--	--	--	--	---	---	--	--	--	--

BIC (Bank Identifier Code)

Geldinstitut

Kontoinhaber

Ort/ Datum

Unterschrift

Von der Gliederung auszufüllen:				
Eingang	Mitgliedsnummer	Familiennummer	Bearbeitet am:	Bearbeiter
Mandatsreferenznummer: 1205010/				

Datenschutzbestimmungen

Einverständniserklärung zur elektronischen Datenspeicherung

Ich willige ein, dass die DLRG Waldeck/Schafflund e.V. als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten wie Name, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Funktion im Verein, Ehrungen und Qualifikationen im Verein und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und nutzt. Eine Übermittlung von Daten an Dritte findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt. Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der gesetzlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen. Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes / Datenschutzgrundverordnung das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Einverständniserklärung zur Kontaktaufnahme

Ich willige ein, dass mich die DLRG Waldeck/Schafflund e.V. zu eigenen Informationszwecken wie folgt kontaktiert:

Zusendung des E-Mail-Newsletters. Über den Newsletter werden in unregelmäßigen Abständen allgemeine Informationen, Informationen zum Schwimmtraining (z.B. Terminverschiebungen, Ausfälle, etc.) oder zu anderen Veranstaltungen des Vereins versandt. Eine Abmeldung ist jederzeit möglich.

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen

Ich willige ein, dass im Rahmen von Veranstaltungen angefertigte Foto- und Filmaufnahmen für Veröffentlichungen, Berichte, in Printmedien, Neuen Medien und auf der Internetseite der DLRG Waldeck/Schafflund e.V. unentgeltlich verwendet werden dürfen. Eine Verwendung der Aufnahmen für andere als die beschriebenen Zwecke oder ein Inverkehrbringen durch Überlassung der Aufnahme an Dritte ist unzulässig. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

(Wenn nicht gewünscht, bitte entsprechend streichen)

Ich habe die obigen Datenschutzerklärungen gelesen und willige entsprechend in die Speicherung/Verarbeitung meiner Daten ein. Mir ist bekannt, dass ich meine Einwilligungen jederzeit, auch einzeln, widerrufen kann.

Ort / Datum

Unterschrift