

# Beitrittserklärung – DLRG Ortsgruppe Kirn/Nahe e.V.



## Art der Mitgliedschaft:

Einzelmitgliedschaft       Familienmitgliedschaft

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße und Hausnummer:

PLZ:  Wohnort:

Festnetz:  Mobil:

E-Mail:

## Erziehungsberechtigte/-r (nur bei Einzelanmeldung eines Kindes)

Name

Vorname

Geburtsdatum

Mobil

## Kinder (nur bei Familienmitgliedschaft)

Name

Vorname

Geburtsdatum

### Mitgliedsbeiträge:

Kinder und Jugendliche 35,-€; Erwachsene 40,-€; Familien 2/3 des Betrages pro Person; Firmen 50,-€  
Aufnahmegebühr (einmalig): Einzelpersonen 5,-€; Familien/Firmen 10,-€

### Datenschutz:

Alle aufgenommenen Daten werden gemäß geltender Gesetze und Verordnungen nur zum Zweck der Mitgliederverwaltung des Vereins verwendet. Die DLRG OG Kirn gibt in keinem Falle persönliche Daten an Dritte weiter.

### Kündigung:

Das Geschäftsjahr ist laut Satzung das jeweilige Kalenderjahr. Kündigungen sind bis 6 Wochen vor Jahresende möglich und müssen in schriftlicher Form an den Vorstand gerichtet werden.

### Selbsterklärung zum Gesundheitszustand:

Um an den Angeboten der DLRG OG Kirn teilnehmen zu dürfen, bedarf es der Selbsterklärung zum Gesundheitszustand, welche als separates Formblatt von uns ausgegeben wird. Bei Kindern wird diese Erklärung durch eine erziehungsberechtigte Person ausgefüllt. Sie verpflichten sich hiermit, die OG, sollte eine Veränderung des Gesundheitszustandes vorliegen, vor Teilnahme einer Veranstaltung zu informieren. Wird unsererseits die Teilnahmefähigkeit der betreffenden Person begründet infrage gestellt, so behalten wir uns vor, ein ärztliches Attest einzufordern, in dem die gesundheitlichen Voraussetzungen bestätigt werden.

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die DLRG Ortsgruppe Kirn/Nahe 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 OG Kirn/Nahe 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: DE  Kontoinhaber:

BIC:  Kreditinstitut:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Beitritt, die Gültigkeit und Richtigkeit meiner Angaben, die Einzugsermächtigung gemäß SEPA-Lastschrift und erkenne die Satzung der DLRG Ortsgruppe Kirn/Nahe e.V. an.

Ort, Datum

Unterschrift  
(ggf. erziehungsberechtigte Person)