

# Beitrittserklärung / Mitgliedsantrag



Hiermit erkläre ich den Beitritt zur DLRG Ortsgruppe Paderborn e.V.

**DLRG Ortsgruppe Paderborn e.V.**

Mitgliederverwaltung

Tempelhofer Str. 93A

33100 Paderborn

**Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft**

Landesverband Westfalen

Bezirk Hochstift Paderborn

**Ortsgruppe Paderborn e.V.**

## Geschäftsstelle

Kilianstraße 116

33098 Paderborn

Telefon: 05251 – 72296

E-Mail: geschaeftsstelle@paderborn.dlrg.de

Internet: www.paderborn.dlrg.de

## Mitgliederverwaltung

Tempelhofer Str. 93A

33100 Paderborn

Telefon: 05251 – 8791919

E-Mail:

mitgliederverwaltung@paderborn.dlrg.de

mit Wirkung zum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

eMail-Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich

Mitgliedstyp: ☐ Einzelmitglied ☐ Familienmitgliedschaft ☐ juristische Person

## Familienangehörige bei Familienantrag

Name	Vorname	Geburtstag	Geschlecht / Mitglied	Mitglieds-Nr.
			<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Mitglied <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Aufnahme	
			<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Mitglied <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Aufnahme	
			<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Mitglied <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Aufnahme	
			<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Mitglied <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Aufnahme	
			<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Mitglied <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Aufnahme	

## Hinweis:

Die gesetzliche Aufsichtspflicht unserer Gruppenleiter/Übungsleiter besteht nur während unserer Ausbildungs- bzw. Gruppenstunden ab dem Nassbereich der Schwimmbäder bzw. in den Räumen unserer Rettungsstation. Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass KEINE Aufsichtspflicht auf dem Weg zu/von der Gruppenstunde/Training, in den Vorräumen und Umkleiden der Schwimmbäder oder auf den Parkplätzen besteht.

Weitere Informationen, erforderliche Angaben und Einwilligungen finden Sie auf der nächsten Seite!

**Wenn Sie eine zusätzliche freiwillige Spende für die Arbeit unseres Vereins leisten möchten, können Sie dies hier gern tun:**

Meine freiwillige zusätzliche Spende: \_\_\_\_\_ € Unterschrift: \_\_\_\_\_  
☐ einmalig ☐ jährlich

(eine Zuwendungsbescheinigung wird Ihnen auf Wunsch am Ende des Kalenderjahres zugesendet)

Die DLRG ist Spitzenverband im Deutschen Olympischen Sportbund (DOSB),  
Mitglied im Deutschen Paritätischen Wohlfahrtsverband (DPWV), im Deutschen Spendenrat,  
in der International Life Saving Federation (ILS) und der ILS-Europe.

Registergericht: Amtsgericht Paderborn

Registernummer: VR 1251

Umsatzsteuer-ID: DE 339/5780/2219

Unsere Gläubiger-ID: DE78ZZZ00000223605

Sparkasse Paderborn-Detmold

Konto-Nr.: 200 177 4

BLZ: 476 501 30

BIC: WELADE33XXX

IBAN: DE41476501300002001774

<p><b>Datenschutzhinweis</b></p> <p>Die Satzung der DLRG Ortsgruppe Paderborn e.V. ist bekannt, ebenso der zu entrichtende Mitgliedsbeitrag.</p> <p>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.</p> <p>Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder mittels Datenverarbeitungsanlagen (EDV) ausschließlich zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen und verbandspolitischen Zwecke und Aufgaben, z.B. der Mitgliederverwaltung, Mitgliederinformation und Organisation der Verbandsarbeit.</p> <p>Der Verein meldet Mitgliederdaten zur Organisation der verbandsinternen Arbeit an übergeordnete Gliederungen.</p> <p>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.</p> <p>Eine Weitergabe der Daten an Dritte findet nicht statt.</p> <p>Bei Veranstaltungen oder dem Schwimmtraining kann durch den Leiter der Öffentlichkeitsarbeit, der Presse oder der Jugendvertreter fotografiert werden. Im Vorfeld wird eine Genehmigung eingeholt. <b>Ohne Genehmigung keine Teilnahme.</b></p> <p>Ort, Datum, Unterschrift Mitglied (ggfs. Erziehungsberechtigter)</p>	<p><b>SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)</b></p> <p>Ich ermächtige die DLRG Ortsgruppe Paderborn 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 SEPA-Basis-Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an,</p> <p>die von der DLRG Ortsgruppe Paderborn 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. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.</p> <p>Vorname, Nachname des Kontoinhabers</p> <p>IBAN (International Bank Account Number)</p> <p>BIC (Business Identifier Code)</p> <p>Name Kreditinstitut</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber</p>
<p><b>Ich bin damit einverstanden, dass die DLRG Einladungen zur Mitgliederversammlung / Jahreshauptversammlung und, wenn es gegeben ist, auch für alle Gremieneinladungen per E-Mail an mich versendet.</b></p> <p><b>Sie können diese Einwilligung jederzeit widerrufen.</b></p> <p>Ort, Datum, Unterschrift Mitglied</p>	<p><b>Zusätzliche Erklärung der gesetzlichen Vertreter minderjähriger Antragsteller</b></p> <p>Ich / wir verpflichten uns hiermit, etwaige Beitragsrückstände meines / unseres Kindes (Name siehe oben) auf erstes Anfordern durch den Vorstand innerhalb einer Woche zu begleichen.</p> <p>Ort, Datum, Unterschrift gesetzlicher Vertreter</p>