

Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zur Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Lette e. V. und erkenne die zurzeit gültige Satzung an.



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft

Persönliche Daten

Vorname, Name

Straße und Hausnummer

PLZ u. Ort

Geburtsdatum

Geschlecht: männlich weiblich

Telefon

Email-Adresse

Ich erlaube der DLRG Ortsgruppe Lette, die angegebene Mailadresse zur Kommunikation bzgl. der Mitgliedsverwaltung (Abwicklung der Beitragszahlung, Einladung zur Jahreshauptversammlung, etc.) zu nutzen: ja nein

Datenschutz

Die DLRG Ortsgruppe Lette e. V. 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 personenbezogenen Daten seiner Mitglieder mittels Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Zwecke und Aufgaben, z. B. der Mitgliederverwaltung. Es handelt sich um folgende Mitgliederdaten: Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummer, E-Mail-Adresse, Geburtsdatum, Eintrittsdatum sowie Tätigkeiten/Funktionen 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 personenbezogenen Daten seiner Mitglieder (Name, Adresse, Geburtsdatum oder Alter, Funktion(en) im Verein, etc.) an das zuständige Versicherungsunternehmen.

Fotofreigabe

Jedes Mitglied erklärt sich einverstanden, auf während DLRG Veranstaltung gemachten Foto- oder Filmaufnahmen abgebildet zu sein und stimmt der möglichen Veröffentlichung dieser Aufnahmen in Publikationen, Werbung oder auf der Homepage zu. Die Fotografen tragen dafür Sorge, dass die Persönlichkeitsrechte der fotografierten Person gewahrt bleiben. Des Weiteren überträgt der Teilnehmer die nicht-exklusiven Nutzungsrechte an diesen Aufnahmen an die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V. (DLRG), vertreten durch den Präsidenten, Im Niedernfeld 1-3, 31542 Bad Nenndorf.

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft
Ortsgruppe Lette e.V. Geschäftsstelle
Meddingheide 8
48653 Coesfeld-Lette

info@lette.dlrg.de
<https://lette.dlrg.de>

Die Gewährung dieser Nutzungsrechte erfolgt zeitlich unbeschränkt und unwiderruflich und erstreckt sich ausdrücklich auf das Recht, diese Fotos für Printmedien, Werbung, im Internet und allen bereits bekannten und noch kommenden Medien zu nutzen. Das Mitglied stimmt zu, dass die DLRG das Bild beschneidet oder sonst wie für die entsprechende Verwendung optimiert. Dieses Nutzungsrecht gilt über den Tod hinaus. Die Namensnennung, der sich auf den Aufnahmen befindenden Personen, steht im Ermessen der DLRG.

Dieser Einverständniserklärung kann jederzeit schriftlich widersprochen werden. Ich gewähre der DLRG Ortsgruppe Lette die Nutzungsrechte für die im Rahmen von DLRG-Veranstaltungen entstandenen Fotos und Videos, auf denen bin ich abgebildet bin:

ja nein

Beitragszahlung:

Der Erstbeitrag (derzeit 35 EUR für Kinder, 40 EUR für Erwachsene und für Familien 115 EUR pro Kalenderjahr) wird innerhalb von zwei Monaten abgebucht. Weitere Beiträge lasse ich für die folgenden Jahre von der DLRG einziehen.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. d. Erziehungsberechtigten)

Erklärung zum Gesundheitszustand:

Die DLRG Ortsgruppe Lette möchte Allen die Schwimmausbildung ermöglichen. Leider müssen wir immer wieder feststellen, dass die Übungsleiter nicht über gesundheitliche Besonderheiten der Teilnehmenden informiert werden. Dieses kann ggf. zu nicht ausreichender Notversorgung der Schwimmerinnen und Schwimmer führen. Die Regresspflicht des Vereins oder des Übungsleiters tritt hier nicht in Kraft!

Wir bitten Sie, uns eventuelle Besonderheiten (z.B. Paukenröhrchen, Asthma, ADS usw.) aufzuführen. Sie geben uns damit die Gelegenheit, in Notfallsituationen besser reagieren zu können. Die Angaben werden selbstverständlich nur für die Ausbildung innerhalb der DLRG Ortsgruppe Lette verwendet.

Bei mir / meinem Kind

bestehen keine gesundheitlichen Besonderheiten und ich bestätige mit meiner Unterschrift die Sporttauglichkeit.

bestanden gesundheitliche Besonderheiten, deren Behandlung aber abgeschlossen ist. Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Sporttauglichkeit.

bestehen folgende gesundheitliche Besonderheiten (bitte aufführen):

Über evtl. Medikamentennotwendigkeit (Selbsteinnahme) im Notfall spreche ich mit dem Übungsleiter. Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Sporttauglichkeit.

Datum

Unterschrift des Mitgliedes / des Erziehungsberechtigten

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

für die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsgruppe Lette e.V., mit der Gläubigeridentifikationsnummer DE30ZZZ00000105450 vom DLRG Mitglied mit der Mandatsreferenz 000 000 LE13060050 (wird von der DLRG-Gliederung ergänzt und dem Mitglied separat mitgeteilt). Ich ermächtige die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft 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 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.

Kontoinhaber (Vor- und Zuname):

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Bank Identifier Code (BIC)

International Bank Account Number (IBAN) DE

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers