

**Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft
Ortsverband Oberschleißheim e.V.**
Jahnstraße 6
85764 Oberschleißheim



Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft

Stand: 05/2018

Mitgliedsantrag / Beitrittserklärung

(bei Kindern bitte unbedingt Daten des Kindes angeben und Gesundheitsfragen auf der Rückseite beantworten)

Ich erkläre meinen Beitritt zur DLRG OV Oberschleißheim e.V. und erkenne die Satzung (<https://oberschleissheim.dlrg.de/wir-ueber-uns/satzung.html>) und Datenschutzerklärung (siehe Rückseite) an.

Name _____ Vorname _____
Straße _____ PLZ _____ Ort _____
Geb.datum ____ . ____ . ____ männlich weiblich
Telefon _____ Handy _____
E-Mail _____ Ich möchte den e-mail-Newsletter "Flaschenpost" erhalten (Erklärung siehe Rückseite)

Aufnahmegebühr: einmalig pro Person: 15,00 €

Mitgliedsjahresbeitrag: Kinder/Jugendliche bis 18 Jahren 38,00 € Erwachsene 50,00 €
Familie (min. 1 Kind, z.B. 1 Erw. + 2 Kinder oder 2 Erw. + 1 Kind) 95,00 €

Schwimmbadkosten: jährl. 10,00 € (nur bei Mitgliedern die mind. 5 Mal im Jahr das Schwimmbad genutzt haben)

Ort, Datum und Unterschrift

Mitglied oder Erziehungsberechtigte(r) _____ , _____

SEPA-Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung

für die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsverband Oberschleißheim e.V. ,
Jahnstr. 6, 85764 Oberschleißheim

mit der Gläubigeridentifikationsnummer: DE25ZZZ00000257830

vom DLRG-Mitglied mit der Mandatsreferenz: _____

(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 _____
Kreditinstitut (Name) _____
Bank Identifier Code (BIC) _____
International Bank Account Number (IBAN) _____
BLZ / Kontonummer (bitte weiterhin angeben) _____ / _____
Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaber _____ , _____

Gesundheitsfragen (von Eltern oder Erziehungsberechtigten auszufüllen)

- | | ja | nein |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Ist oder war Ihr Kind wegen einer Herz-/Kreislauf-Erkrankung in Behandlung? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Besteht oder bestand eine Erkrankung der Ohren und Atemwege? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Ist oder war Ihr Kind wegen eines Anfall-Leidens in Behandlung? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Ist bei der Untersuchung etwas Besonderes festgestellt worden? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Wenn ja, was? | _____ | |
| _____ | | |
| 5. Ist oder war Ihr Kind wegen einer Infektionskrankheit in Behandlung? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Hat Ihr Kind regelmäßig an der Vorsorgeuntersuchung teilgenommen? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> U1 <input type="checkbox"/> U2 <input type="checkbox"/> U3 <input type="checkbox"/> U4 <input type="checkbox"/> U5 <input type="checkbox"/> U6 <input type="checkbox"/> U7 <input type="checkbox"/> U8 | | |

Ort, Datum und Unterschrift
Erziehungsberechtigte(r) _____

Datenschutzerklärung

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. Hier ein Ausschnitt der wichtigsten Nutzung der Daten:

1. Der Verein erhebt, verarbeitet und nutzt personenbezogene Daten seiner Mitglieder mittels Datenverarbeitungsanlagen (EDV) zur Erfüllung seiner satzungsgemäßen Zwecke und Aufgaben, z.B. der Mitgliederverwaltung.

Es handelt sich insbesondere um folgende Mitgliederdaten:

Name und Anschrift, Bankverbindung, Telefonnummer (Festnetz und/oder Mobil), E-Mail-Adresse, Geburtsdatum, Eintrittsdatum sowie Tätigkeiten/Funktion(en) 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 personenbezogene Daten seiner Mitglieder (Name, Adresse, Geburtsdatum oder Alter, Funktion(en) im Verein, etc.) an das zuständige Versicherungsunternehmen.

Unsere vollständige Datenschutzordnung können Sie im Internet unter <https://oberschleissheim.dlrg.de/datenschutz/datenschutzordnung.html> nachlesen oder auf Wunsch einen Ausdruck erhalten.

Newsletter "Flaschenpost" und Kommunikation per e-Mail

Die DLRG OV Oberschleißheim e.V. informiert in unregelmäßigen Abständen über Termine und Veranstaltungen und aktuelle Ereignisse (z.B. wenn ein Training nicht stattfinden kann) über die Webseite, Aushänge im Schwimmbad und über den e-Mail-Newsletter "Flaschenpost".

Speziell wegen kurzfristiger Informationen wird die Angabe einer e-mail-Adresse und eine Anmeldung zum Newsletter empfohlen.

Der Newsletter kann jederzeit über die Homepage (oberschleissheim.dlrg.de) bestellt und auch wieder abbestellt werden.