

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen/unseren Beitritt zur DLRG Ortsgruppe Lopautal e. V. Als Gliederung der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft e. V. (DLRG) und erkenne die Satzung der DLRG Ortsgruppe Lopautal e. V. (Auszug siehe Rückseite) an.



Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.

Name, Firma	<input type="text"/>	Geburtstag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>						
Straße	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich				
PLZ, Ort	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Familie	<input type="checkbox"/> Firma/Körperschaft				
E-Mail	<input type="text"/>						
Telefon	<input type="text"/>	Eintrittsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(Ehe-) Partner	<input type="text"/>	Geburtstag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kind 1	<input type="text"/>	Geburtstag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kind 2	<input type="text"/>	Geburtstag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kind 3	<input type="text"/>	Geburtstag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kind 4	<input type="text"/>	Geburtstag	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datenschutzerklärung

- Ich bestätige, dass ich über die Nutzung meiner persönlichen Daten durch die DLRG OG Lopautal e. V. informiert wurde und die Datenschutzerklärung der DLRG OG Lopautal e. V. als Anlage erhalten habe. Ich stimme der Datenverarbeitung meiner personenbezogenen Daten zu.
- Ich bin damit einverstanden, dass mir über meinen E-Mail-Kontakt aktuelle Informationen der DLRG Ortsgruppe Lopautal e. V. übermittelt werden. Ein Widerruf ist jederzeit möglich.

Mitgliedsbeitrag pro Jahr:

Einzelpersonen 36,00 €

Familien 72,00 €

- Mitgliedschaft für das **laufende Kalenderjahr** Bezahlung mittels **Barzahlung** **oder** **Dauerhafte** Mitgliedschaft Bezahlung mittels **Lastschrift**

Eigenhändige Unterschrift

Bestätigung der Gliederung

Ort, Datum, Unterschrift
(ggf. der Erziehungsberechtigten)

Datum, Stempel der OG und Unterschrift

