



Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur DLRG. Die mitgliederführende Gliederung ist die DLRG Ortsgruppe Soltau e.V. Ich erkenne die Satzung der DLRG Ortsgruppe Soltau e.V. an (www.soltau.dlrg.de/satzung).

Mitgliedschaft als

Alle Angaben bitte in Druckschrift!

<input type="checkbox"/> Erwachsene(r) – 50 €	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	Mit Wirkung zum
<input type="checkbox"/> Kind/ Jugendliche(r) – 40 €	<input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> k. Angabe	
<input type="checkbox"/> Firma, Behörde, juristische Person – 50 €			

Name, Vorname oder Firma	Geburtstag	Telefon	Pflichtfelder
Straße, Nr.	PLZ, Ort		
E-Mail			

Gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen

Name, Vorname	Straße, Nr., PLZ, Ort
---------------	-----------------------

Ich/ Wir wurde(n) darüber informiert, dass es sich bei dem Mitgliedsbeitrag der DLRG Ortsgruppe Soltau e.V. um einen Jahresmitgliedsbeitrag handelt, der, unabhängig vom Eintrittsdatum, für das laufende Geschäftsjahr (Kalenderjahr) in voller Höhe fällig wird. Der Mitgliedsbeitrag für Kinder und Jugendliche gilt bis zum Ablauf des Jahres, in dem das 18. Lebensjahr des Mitgliedes vollendet wird. Danach gilt automatisch der Mitgliedsbeitrag für Erwachsene.

Datenschutzhinweis

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.

- 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.
- Der Verein meldet Mitgliederdaten an die jeweils übergeordnete Gliederung.
- 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 an das zuständige Versicherungsunternehmen.

Hinweis Schwimmtraining/ Aufsichtspflichtübertragung

Ich versichere/ Wir versichern, dass mir/ uns zurzeit keine gesundheitlichen Risiken bezüglich meiner Person/ bezüglich unseres Kindes für die Schwimmbildung bekannt sind.

Über den/ Mit dem Einsatz von minderjährigen Ausbildungshelfern unter Anleitung eines Lehrscheininhabers (Übungsleiters) für die Schwimmbildung bin/ sind ich/ wir informiert und einverstanden.

Hiermit haben wir/ ich zur Kenntnis genommen bzw. verpflichten uns/ mich, dass:

- Unsere/ meine Aufsichtspflicht endet erst in dem Moment, in dem das jeweilige Training unseres/ meines Kindes beginnt und sich unser/ mein Kind bei den Ausbildern am Treffpunkt meldet. Der Treffpunkt ist der Raum hinter den Startblöcken 4 und 5 am Rande des Schwimmerbeckens im Schwimmbad. Erst hier und ab diesem Zeitpunkt „übernehmen“ die Ausbilder unser/ mein Kind. Sollte sich unser/ mein Kind nicht bei den Ausbildern melden oder nach dem Melden das Training während der Trainingszeit wieder verlassen, können diese die Aufsichtspflicht nicht übernehmen und sie verbleibt bei uns/ mir.
- Unsere/ meine Aufsichtspflicht beginnt wieder mit dem Zeitpunkt, in dem die Ausbilder das Training für beendet erklären. Das Training endet in der Regel zu den uns/ mir bekannten Zeiten. Das Training endet am Treffpunkt, u. U. auch in einem anderen Bereich des Schwimmbades.
- Wir/ ich verpflichten uns/ mich, der DLRG Soltau e.V. schriftlich mitzuteilen, wenn unser/ mein Kind an einer Erkrankung leidet, die sich im Sport auswirken könnte (z.B. Hals-Nasen-Ohren-Erkrankungen, Asthma, Epilepsie, Rückenbeschwerden usw.). Wir/ ich schicken unser/ mein Kind nur ins Training, wenn es gesund ist und keine akut ansteckenden Krankheiten (z.B. Grippe, Windpocken usw.) hat.

Eine Übersicht der zurzeit gültigen Mitgliedsbeiträge (Beitragsart und Beitragshöhe) und sowie weitere Leistungen/ Beurkundungen wurde(n) mir/ uns ausgehändigt; ebenso habe(n) ich/ wir eine Elterninformation erhalten. Eine Kündigung der Mitgliedschaft zum Ende des Kalenderjahres bedarf der Schriftform bis zum 30.11. des Jahres. Über Änderungen in der Anschrift und/ oder Bankverbindung werde(n) ich/ wir die Ortsgruppe informieren.

Ort, Datum	Unterschrift (ggf. gesetzlicher Vertreter)
------------	--

Bitte unbedingt auch das umseitige SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen und unterschreiben!

