



Beitrittserklärung zur DLRG Ortsgruppe Gedern

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße, Hausnummer, PLZ Wohnort: _____

Name der/des Erziehungsberechtigten: _____

Telefon: _____ Mail: _____

Grundlage der Beitrittserklärung ist die gültige Vereinsatzung der DLRG OG Gedern. **Kündigungen** sind beim Verein **mindestens 4 Wochen vor Jahresende schriftlich** einzureichen. Bei nicht fristgerechter Kündigung verlängert sich die Mitgliedschaft bis zum 31.12. des Folgejahres, alle dadurch anfallenden Beiträge und Gebühren sind durch das Mitglied zu zahlen, z.B. Stornokosten, Jahresbeitrag etc. Änderungen der Adresse oder Bankverbindung teilen Sie bitte dem Verein mit.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag wird am 28. Februar eines jeden Jahres eingezogen. Unterjährige Eintritte werden zum jeweiligen Quartalsende abgerechnet. Die jeweils gültigen Mitgliedsbeiträge und die Aufnahmegebühr werden nur durch Lastschriftzug vom Verein eingezogen.

Es gilt die Datenschutzgrundverordnung. Einzelheiten finden Sie auf unserer Homepage: www.gedern.dlrg.de unter dem Punkt Datenschutz. Siehe auch Rückseite. Ein Widerspruch ist schriftlich einzureichen.

Aufnahmegebühr für neue Mitglieder	
einmalig, Einzug mit 1. Beitrag	50,00 €
Jahresbeitrag	
Erwachsene (über 18)	35,00 €
Jugendliche (unter 18)	30,00 €

Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Einverständniserklärung der Sorgeberechtigten zur Veröffentlichung von Bildmaterial

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass das Bildmaterial von meiner Tochter/meinem Sohn/ welches im Rahmen von Werbemaßnahmen für die Ortsgruppe Gedern aufgenommen wird, für Publikationen (z.B. Homepage, Printmaterialien, etc.) verwendet werden darf. Ich gebe das Nutzungsrecht des oben genannten Bildmaterials für diesen Zweck kostenlos an die Ortsgruppe Gedern. Die Ortsgruppe Gedern versichert, dass sie das Bildmaterial ausschließlich für diesen Zweck verwendet und nicht an Dritte weitergibt.

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Vor- und Nachname des Erziehungsberechtigten: _____

Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigte/r: _____

1. Vorsitzender Michael Stroh, Goethestr. 1, 63688 Gedern, Tel.: 06045/4703, Fax: 06045/5460
2. Vorsitzende Ulrike Kegel, Am Galgenberg 4, 63688 Gedern, Tel.: 06045/4467