



Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft e.V.

Landesverband Niedersachsen
Bezirk Braunschweig
Ortsgruppe Samtgemeinde Meinersen e.V.
- Vorstand -

Änderungsmitteilung
(Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen! Danke.)

- Einzelmitgliedschaft Familienmitgliedschaft

Hiermit erkläre ich/wir die folgende Änderung bzgl. meiner/unserer Mitgliedschaft in der

DLRG Ortsgruppe Samtgemeinde Meinersen e.V.

mit sofortiger Wirkung.

1. Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ . _____ . _____ weiblich männlich
Email privat: _____ @ _____

Weitere Familienmitglieder – neue Mitglieder bitte ergänzen:

2. Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ . _____ . _____ weiblich männlich
Email privat: _____ @ _____

3. Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ . _____ . _____ weiblich männlich
Email privat: _____ @ _____

4. Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ . _____ . _____ weiblich männlich
Email privat: _____ @ _____

5. Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ . _____ . _____ weiblich männlich
Email privat: _____ @ _____

- Änderung des Namens – bitte **neuen** Namen angeben –:

Neuer Name: _____
Vorname: _____



Landesverband Niedersachsen
Bezirk Braunschweig
Ortsgruppe Samtgemeinde Meinersen e.V.
- Vorstand -

**Deutsche Lebens-Rettungs-
Gesellschaft e.V.**

Änderung der Adresse – bitte **neue** Adresse angeben –:

Straße und Hausnr.: _____

Postleitzahl u. Ort: _____

Telefon privat: _____

Telefon dienstl.: _____

Email privat: _____ @ _____

Änderung der Bankverbindung – bitte **neue** Bankverbindung angeben –:

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich / Wir ermächtige/n die DLRG Ortsgruppe Samtgemeinde Meinersen e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise/n ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der DLRG Ortsgruppe Samtgemeinde Meinersen e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

IBAN*: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Kreditinstitut: _____

(Ort)

_____._____._____
(Datum)

(Unterschrift/en des / der Kontoinhaber/s)

* Die IBAN (neue Kontonummer) finden Sie z.B. auf Ihrer ec-Karte oder auf Ihren Kontoauszügen.

Datenschutz / Einwilligungserklärung:

1. Kontakt per E-Mail:

Ich bin damit einverstanden, dass ich per E-Mail kontaktiert werde und z.B. die Einladung zur Jahreshauptversammlung und andere wichtige Informationen in Textform erhalte.

2. Datenschutzerklärung:

Ich habe die nachfolgenden Datenschutzbestimmungen gelesen und akzeptiere diese (siehe hierzu auch www.meinersen.dlrg.de). Ich habe die Satzung gelesen und willige in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ein, die dem Zweck der Mitgliedschaft dienen:

Ihre Angaben zu Ihren personenbezogenen Daten sind zur Bearbeitung Ihrer Mitgliedschaft erforderlich und werden auf der Grundlage der geltenden Vorschriften verarbeitet. Die Speicherung Ihrer Daten über das Ende Ihrer Mitgliedschaft hinaus erfolgt nur auf Basis gesetzlicher Aufbewahrungsfristen oder sonstiger notwendiger Nachweise. Eine Übermittlung dieser Daten an Dritte zu Werbezwecken erfolgt nicht. Ihre Betroffenenrechte (Auskunft, Berichtigung, Widerspruch oder Löschung) und weitere Details zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie in unseren Datenschutzhinweisen.

(Ort)

_____._____._____
(Datum)

(Unterschrift des Mitglieds)

(Unterschrift/en des / der Erziehungsberechtigten)