

# Änderungsmitteilung

Hiermit informiere ich die DLRG Ortsgruppe Rösrath e.V. über eingetretene Änderungen in meinen persönlichen Daten: (Es sind nur die geänderten Daten und Name/Mitgliedsnummer einzutragen! Unverändert gültige Abschnitte können frei gelassen werden.)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

PLZ Ort \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(bei Minderjährigen der gesetzl. Vertreter)

Zusätzliche Angaben (z.B. frühere Mitgliedschaften, Ehrungen o.ä.): \_\_\_\_\_

Erklärungen: \_\_\_\_\_ Rösrath, den \_\_\_\_\_

Ich abonniere bis auf Widerruf das Mitgliedermagazin „Lebensretter“ (4 Ausgaben p.a.). Der Bezugspreis wird z. Zt. durch die Gliederung aufgebracht. *Bitte streichen falls nicht erwünscht.*

Für besondere Zwecke werden gelegentlich Fotos unserer Teilnehmer gemacht.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir/meinem Kind **ausschließlich** für Veröffentlichungen der DLRG OG Rösrath e.V. genutzt werden.

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Datenschutzes bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten und deren Streichung zu veranlassen. Ich bin ferner damit einverstanden, dass mir Vereinsinformationen, insbesondere auch die Einladung zur Mitgliederversammlung, per E-Mail zugesandt werden.

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Die Mitgliedsbeiträge werden grundsätzlich nur mittels SEPA-Lastschriftmandat eingezogen.**

Ich ermächtige die DLRG OG Rösrath e.V. die von mir zu entrichtenden jährlichen Beitragszahlungen von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die so gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich verpflichte mich jedoch, die dadurch anfallenden Kosten zu tragen. Ich kann innerhalb von acht Wochen die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE....., BIC: .....DE.....

Geldinstitut:.....

Kontoinhaber:.....

Ggf. abweichende Adresse:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

DLRG OG Rösrath e.V., Postfach 1141, 51492 Rösrath, Beitrag zum Zeitpunkt des Beitritts: €p.a.  
+ einmalig 8 € Aufnahmegebühr

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94ZZZ00000796878, Mandatsreferenz: 0921007/

Intern: VHU:

Aboliste:

Newsletter: