

Beitrittserklärung

Name: _____ Straße: _____
Nachname: _____ Ort: _____
Geschlecht: [] weiblich [] männlich [] divers Geburtsdatum: _____._____._____
Telefon / Handy: _____ Email: _____

Beitrittsart:

- Kind 48€ jährlich (aktiv + 60€)
 Erwachsene 72€ jährlich (aktiv + 60€)
 Familie 150€ jährlich (+ je aktiver Person 60€) Anzahl aktive Personen: _____

Weitere Familienangehörige:

Familienmitglied 1 [] aktiv

Nachname: _____ Name: _____ Geburtsdatum: _____._____._____

Familienmitglied 2 [] aktiv

Nachname: _____ Name: _____ Geburtsdatum: _____._____._____

Familienmitglied 3 [] aktiv

Nachname: _____ Name: _____ Geburtsdatum: _____._____._____

Familienmitglied 4 [] aktiv

Nachname: _____ Name: _____ Geburtsdatum: _____._____._____

Jahresbeiträge sind für alle Eintritte in der Zeit vom 01.01. bis 31.12. eines Kalenderjahres in voller Höhe zu leisten und gelten nur für das laufende Geschäftsjahr. Die Familienmitgliedschaft eines Jugendlichen wird mit Vollendung des 18. Lebensjahres zum 31.12 des Kalenderjahres automatisch in eine Einzelmitgliedschaft umgewandelt.

Der Jahresbeitrag wird - bei unterjährigem Eintritt - am 1. des folgenden Monats und dann jährlich am **01. April** von Ihrem unten angegebenen Konto eingezogen.

WICHTIG: die Aufsichtspflicht der Trainer beginnt und endet jeweils zu Beginn der Trainingsstunde am Beckenrand

Datenschutzhinweis

Die DLRG OG Grünstadt e.V. nimmt den Schutz personenbezogener Daten sehr ernst. Wir möchten, dass Du weißt, welche Daten wir speichern und wie wir sie verwenden.

1. 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.

2. Der Verein meldet Mitgliederdaten an die jeweils übergeordnete Gliederung.

3. 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 (Name, Adresse, Geburtsdatum oder Alter, Funktion(en) im Verein, etc.) an das zuständige Versicherungsunternehmen.

Fotofreigabe

Ich bin damit einverstanden, dass Bildveröffentlichungen über die Tätigkeit bei der DLRG, auf denen ich/wir zu erkennen sind, für Vereinszwecke genutzt werden dürfen.

Informationen

Ich bin damit einverstanden wichtige Informationen über Messenger Dienste mit meiner Handynummer zu erhalten.

Unterschrift Mitglied, ggf. der Erziehungsberechtigte

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung):

Hiermit ermächtige ich die DLRG OG Grünstadt e.V. den oben genannten Betrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom genannten Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Unsere Gläubiger-ID: DE78ZZZ00000853523

Mandatsreferenz-Nr. 2015_ _ _

(wird von der DLRG ergänzt)

IBAN DE _____

BIC _____ DE _____

Bank _____

Kontoinhaber _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Auszug aus der Satzung

der DLRG Ortsgruppe Grünstadt e.V. vom

§ 3 Geschäftsjahr

Geschäftsjahr ist das Kalenderjahr

§ 4 Mitgliedschaft

(1) Mitglieder der Ortsgruppe können Einzelpersonen sowie Vereinigungen, Behörden und Firmen sein. Mit der schriftlichen Beitrittserklärung erkennen sie die Satzung und die Ordnungen der Ortsgruppe an und übernehmen alle sich daraus ergebenden Rechte und Pflichten.

(2) Über den Antrag auf Mitgliedschaft entscheidet der Vorstand.

(4) Die Mitgliedschaft endet:

- durch Austritt am Ende des Geschäftsjahres, sofern der Austritt bis zum **30. November** des laufenden Geschäftsjahres schriftlich erklärt worden ist.
- durch Tod
- durch Streichung aus der Mitgliederliste, wenn das Mitglied länger als ein Jahr mit der Beitragszahlung im Rückstand ist.
- durch Ausschluss. Das Ausschlussverfahren regelt die Schieds- und Ehrengerichtsordnung der DLRG

(5) Die Mitglieder haben Beiträge zu leisten, deren Höhe von der Hauptversammlung festgesetzt wird.

(6) Beim Ausscheiden eines Mitgliedes erlischt die Beitragspflicht mit dem Ablauf des Geschäftsjahres, in dem die Mitgliedschaft rechtswirksam beendet worden ist.

Auf Anforderung übersenden wir Ihnen gerne unsere komplette Satzung.

Selbsterklärung zum Gesundheitszustand für die Teilnahme am Training / Ausbildung in der DLRG Grünstadt e.V.

.....
Vor- und Nachname

.....
Geb. Datum

.....
Anschrift

.....
Telefon

.....
Mail

Für nachfolgende Ausbildung / Tätigkeit in der DLRG *

- Ausbildung im Schwimmen und Rettungsschwimmen
- Teilnahme am (zentralen) Wasserrettungsdienst
- Deutsches Schnorcheltauchabzeichen (DSTA)
- Teilnahme an rettungssportlichen Veranstaltungen
- Fachausbildung Wasserrettungsdienst
- _____

Leistungsstand:

- Seepferdchen DSA Bronze DSA Silber DSA Gold
- Juniorretter DRSA Bronze DRSA Silber oder höher

Ich / Mein Sohn / Meine Tochter ist bereit im Tätigkeitsbereich der DLRG Grünstadt mitzuarbeiten.

Mir / Uns ist bekannt, dass die Tätigkeiten mit Risiken verbunden ist. Ich / Wir bin / sind mir / uns bewusst, dass diese Risiken erhöht werden, wenn bei mir / meinem Sohn / meiner Tochter gesundheitliche Beeinträchtigungen vorliegen.

Nach Rücksprache mit unserem Arzt erkläre ich / wir, dass ich / unser Sohn / unsere Tochter,

- ohne Gesundheitliche Einschränkung im o. G. Tätigkeitsbereich mit Wirken kann
- nur mit folgenden ärztlichen Einschränkungen mitarbeiten kann (ggf. lege ich ein ärztliches Attest bei, in welchem Umfang mitgearbeitet werden kann):

.....
.....
.....
Ich / Wir sind uns bewusst, dass ich / wir im eigenen Interesse bei zukünftigen Erkrankungen gehalten sind, uns mit dem jeweiligen behandelnden Arzt zu besprechen, inwieweit die oben genannte Tätigkeit zeitweise oder dauerhaft eingeschränkt werden sollte. Ich / Wir verpflichten uns, jede so bekannt gewordene Minderung der Einsatzfähigkeit dem jeweiligen Verantwortlichen (Trainer/in, Ausbilder/in ...) unverzüglich unter Angabe der Umfangs der Beeinträchtigung mit zu teilen. Dieser übernimmt mit der Entgegennahme der Information die Verpflichtung, die erhaltenen Informationen ausschließlich zu dienstlichen Zwecken zu verwenden und die Informationen in diesem Rahmen auch vertraulich zu behandeln.

Ergänzende Information zur Selbsterklärung zum Gesundheitszustand

Grundsätzlich wird vor der erstmaligen Selbsterklärung eine ärztliche Grunduntersuchung empfohlen. Zwischenzeitliche schwerere Erkrankungen, insbesondere der unten genannten Arten bedürfen einer erneuten ärztlichen Untersuchung.

- Herz- Kreislauferkrankungen
- Erkrankungen der Atemwege
- Erkrankungen des Ohres
- Asthmatiker und starke Allergiker sollten sich grundsätzlich vorher ärztlich Untersuchen lassen
- Anfallsleiden (Epilepsie o. Ä.) schließen eine der oben genannten Aktivitäten grundsätzlich aus

Die Nachfolgenden Fragen sollen helfen herauszufinden, ob eine ärztliche Untersuchung vor der Teilnahme am Training / der Ausbildung angezeigt ist.

Eine mit „Ja“ beantwortete Frage muss nicht unbedingt zum Ausschluss von der Teilnahme führen. Sie gibt jedoch einen Hinweis darauf, dass die Sicherheit der Ausübung der Tätigkeit beeinträchtigt sein kann und eine ärztliche Untersuchung daher angebracht ist.

Bitte beantworten Sie die Nachfolgenden Fragen für sich oder Ihr Kind betreffend der momentanen bzw. vergangenen Gesundheitszustandes mit JA oder NEIN.

Wenn Sie unsicher sind, antworten Sie mit JA.

Falls eine Frage mit JA beantwortet wird, ist eine Untersuchung oder eine Beratung bei einem Arzt erforderlich, bevor die Tätigkeit oder Ausbildung begonnen wird.

Haben oder hatten Sie bzw. Ihr Kind oder die Oben Genannte Person:

- Asthma, Atembeschwerden bei körperlicher Anstrengung
- häufigen oder ernsten Anfällen von Heuschnupfen bzw. Allergien
- häufigen Erkältungen, Nebenhöhlenentzündungen, Bronchitis
- einer Lungenerkrankung
- Pneumothorax (Lungenriss)
- chirurgischen Eingriffen im Bereich des Brustkorbes
- Platzangst oder Angst in geschlossenen Räumen
- Gesundheitsproblemen bei speziellen Verhaltensweisen/Stimmungen (Depressionen)
- Epilepsie, Anfällen, Krämpfen, oder nimmt es Medikamente zu deren Vermeidung
- wiederholten migräneartigen Kopfschmerzen / nimmt es Medikamente zur Vermeidung
- Gedächtnisstörungen oder Ohnmacht bzw. Bewusstlosigkeit
- häufiger Übelkeit durch Fahren auf dem Boot oder im Auto
- Tauchunfall oder Dekompressionskrankheit
- immer wieder auftretende Rückenbeschwerden
- chirurgischen Eingriffen im Rückenbereich, Verletzungen bzw. Frakturen an Rücken, Armen oder Beinen
- Diabetes
- Unfähigkeit, mäßige Körperübungen zu erfüllen (z.B. 1,5 km in 10 Min. gehen)
- hohem Blutdruck, oder nehmen Sie Medikamente zur Kontrolle des Blutdruckes
- Herzkrankheiten
- chirurgischen Eingriffen an Ohren oder Nebenhöhlen
- Ohrenkrankheiten, Gehörschwäche oder Gleichgewichtsstörungen
- Schwierigkeiten beim Druckausgleich bei Fahrten in die Berge bzw. im Flugzeug
- Blutungen bzw. Blutgerinnungsstörungen
- Weichteilbrüchen (Leisten, Nabel, Lenden, Zwerchfell)
- Geschwüren, operativ entfernten Geschwüren
- Magen-Darm-Problemen
- übermäßigem Konsum von Medikamenten oder Alkohol
- Einnahme von Betäubungsmitteln
- Einer hier nicht aufgeführten Erkrankung _____

- Ich / Wir sind Mitglied in der DLRG OG Grünstadt

.....

Ort, Datum Unterschrift

.....
Unterschrift Teilnehmer

.....
ggf. Unterschrift
Sorgeberechtigte

Diese Erklärung hat eine Gültigkeit von max. zwei Jahren und ist nach Ablauf dieser Zeit erneut abzugeben.

Die Angaben sind durch die aufnehmende Gliederung vertraulich zu behandeln.