

Antrag auf Mitgliedschaft in der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsverband Schonungen e.V.

Daten des Mitglieds

Anrede Vorname Name

PLZ / Wohnort Straße / Hausnummer

Telefon Mail

Geburtsdatum

Antragsart

- Neuanmeldung
- Antragsänderung

Jahresbeitrag

- Jugendliche (40€)
- Erwachsene (45€)
- Familie (93€)

Sonstiges

- Änderung Adressdaten
- Änderung Bankverbindung
- Umstellung Familienmitgliedschaft

Stand Mitgliedsbeiträge: 01.01.2019. Die jährlichen Mitgliedsbeiträge können durch einen Mitgliederentscheid in der Jahreshauptversammlung geändert werden.

Daten für die Familienmitgliedschaft

2. Erwachsenen Mitglied Vorname 2. Erwachsenen Mitglied Name Geburtsdatum

1. Jugendliches Mitglied Vorname 1. Jugendliches Mitglied Name Geburtsdatum

2. Jugendliches Mitglied Vorname 2. Jugendliches Mitglied Name Geburtsdatum

3. Jugendliches Mitglied Vorname 3. Jugendliches Mitglied Name Geburtsdatum

4. Jugendliches Mitglied Vorname 4. Jugendliches Mitglied Name Geburtsdatum

Sollten die Felder nicht ausreichend bitte einen zweiten Antrag verwenden.

Jede Änderung der Daten wird von mir umgehend an die DLRG OV Schonungen e.V. gemeldet.

Antrag auf Mitgliedschaft in der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsverband Schonungen e.V.

Bankverbindung und Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsverband Schonungen e.V., die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und/oder meine Familienangehörigen von dem nachstehenden Konto einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Mitgliedschaft kann jeweils bis zum 30.11. für das Folgejahr schriftlich gekündigt werden.

Jede Änderung der Bankverbindung wird von mir umgehend an die DLRG OV Schonungen e.V. gemeldet.

IBAN

Geldinstitut

Kontoinhaber

Datum

Unterschrift

Antrag auf Mitgliedschaft in der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsverband Schonungen e.V.

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung für Vereinsmitglieder

Name und Vorname des Mitglieds

Einwilligung zur Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung

Ich bin damit einverstanden, dass die DLRG Ortsverband Schonungen meine Personalien erhebt, speichert, nutzt und den Verantwortlichen für die Vereinsorganisation zur Verfügung stellt.

Zu den Personalien gehören: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Geschlecht, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Bankverbindung, sowie Sportdaten (Wettkampfergebnisse, Lehrgangsteilnahmen, Leistungsnachweise, Lizenzen, Bildaufnahmen).

Verwendungszweck: Mitgliederverwaltung und -betreuung, Organisation von Wettkämpfen, Meldungen an Versicherungen im Versicherungsfall, Ehrungen (inkl. Weitergabe an eine höhere Gliederungsebene), Vereinswerbung. Mitgliederlisten werden in elektronischer oder gedruckter Form aus der zentralen Mitgliederverwaltung an Vorstandsmitglieder und Funktionsträger gegeben, soweit deren Funktion oder Aufgabenstellung die Kenntnisnahme dieser Daten erfordert.

Bei Veröffentlichungen z.B. auf der Homepage oder Facebookseite der DLRG sowie der öffentlichen Presse (z.B. Gemeindeblatt Schonungen, Schweinfurter Tagblatt, Mainpost, DLRG-Publikationen) werden lediglich Name und Alter bzw. Jahrgang sowie Bildaufnahmen verwendet.

Aufgrund der besonderen Eigenschaften von Online-Verfahren (insbesondere Internet) kann der für die Veröffentlichung verantwortliche Vorstand des Vereins den gebotenen Datenschutz nicht umfassend garantieren. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine Persönlichkeitsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst:

- dass die im Internet oder im Rahmen der Pressearbeit veröffentlichten personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine Datenschutzbestimmungen kennen, die denen der Bundesrepublik Deutschland vergleichbar sind und
- dass nicht garantiert ist, dass die im Internet oder im Rahmen der Pressearbeit veröffentlichten personenbezogenen Daten vertraulich bleiben, die inhaltliche Richtigkeit fortbesteht und die Daten nicht verändert werden können.

Ich habe das Recht meine nachstehende Einwilligung jederzeit gegenüber dem Verein zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Hiermit stimme ich freiwillig der Erhebung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ein. Ein Exemplar der Datenschutzrechtlichen Aufklärung für Vereinsmitglieder habe ich erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Antrag auf Mitgliedschaft in der Deutschen Lebens-Rettungs-Gesellschaft Ortsverband Schonungen e.V.

Datenschutzrechtliche Aufklärung für Vereinsmitglieder

Die Verarbeitung der zu erhebenden personenbezogenen Daten unterliegt der Datenschutz-Grundverordnung (EU DSGVO) und dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG).

Die Verarbeitung dieser Daten ist dann zulässig, wenn es eine gesetzliche Erlaubnis für die Verarbeitung gibt oder wenn das Mitglied seine Einwilligung dazu erteilt hat. Damit der DLRG Ortsverband Schonungen seine unten aufgeführten Zwecke erfüllen kann, ist die ausdrückliche Einwilligung des Mitglieds erforderlich.

Zu erhebende personenbezogene Daten: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Geschlecht, E-Mail-Adresse, Telefonnummer, Bankverbindung, sowie Sportdaten (Wettkampfergebnisse, Lehrgangsteilnahmen, Leistungsnachweise, Lizenzen, Bildaufnahmen). Es gilt das Prinzip der „Datensparsamkeit“, das heißt es werden nur Daten erhoben bzw. verarbeitet oder weitergeleitet, die für die Abwicklung der Vereinsorganisation notwendig sind.

Verwendungszweck: Mitgliederverwaltung und -betreuung, Organisation von Wettkämpfen, Meldungen an Versicherungen im Versicherungsfall, Ehrungen (inkl. Weitergabe an eine höhere Gliederungs-ebene), Vereinswerbung/Öffentlichkeitsarbeit.

Bei Veröffentlichungen z.B. auf der Homepage oder Facebookseite der DLRG sowie der öffentlichen Presse (z.B. Gemeindeblatt Schonungen, Schweinfurter Tagblatt, Mainpost, DLRG-Publikationen) werden lediglich Name und Alter bzw. Jahrgang sowie Bildaufnahmen verwendet. Das Mitglied ist sich der Tatsache bewusst, dass die im Zuge der Veröffentlichung (Internet, Presse) genutzten Daten trotz aller Maßnahmen zur Gewährung des Datenschutzes auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen. Ferner ist nicht garantiert, dass diese Daten vertraulich bleiben, die inhaltliche Richtigkeit fortbesteht und die Daten nicht verändert werden können.

Datenflüsse und speichernde Stellen: Mitgliederlisten werden in elektronischer oder gedruckter Form aus der zentralen Mitgliederverwaltung an Vorstandsmitglieder und Funktionsträger gegeben, soweit deren Funktion oder Aufgabenstellung die Kenntnisnahme dieser Daten erfordert. Die Mitgliederverwaltung erfolgt in einer zentralen Datenbank, zu der nur der Vereinsvorstand Zugriff hat.

Verantwortung: Die entscheidende Verantwortung für die datenschutzgerechte Verarbeitung der Daten obliegt der DLRG Ortsverband Schonungen, Am Esel 13, 97453 Schonungen.

Informationspflicht: Das Mitglied hat einen gesetzlichen Anspruch auf Auskunft über die über ihn bei der DLRG Ortsverband Schonungen gespeicherten und verarbeiteten personenbezogenen Daten. Darüber hinaus hat das Mitglied das Recht, seine gespeicherten Daten korrigieren, ändern, sperren bzw. (nach Ablauf der gesetzlich vorgeschriebenen Aufbewahrungsfrist) löschen zu lassen. Das Mitglied hat weiterhin das Recht auf Datenübertragung der sie betreffenden personenbezogenen Daten. Anfragen bezüglich seiner Rechte stellt das Mitglied bitte an den Datenschutzbeauftragten der DLRG Schonungen (datenschutz@dlrg-schonungen.de). Darüber hinaus hat das Mitglied ein Beschwerderecht bei der zuständigen Aufsichtsbehörde: Bayerische Landesamt für Datenschutzaufsicht, Postfach 606, 91511 Ansbach, Tel. 0981 53-1300, Email: poststelle@lda.bayern.de.

Dauer der Speicherung: Die Einwilligung des Mitglieds gilt über die Beendigung der Mitgliedschaft in der DLRG Ortsverband Schonungen hinaus, endet jedoch nach Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen oder durch den Widerruf des Mitglieds, der jederzeit möglich ist.

Widerruf: Das Mitglied hat das Recht, jederzeit die datenschutzrechtliche Einwilligung zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit, der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Selbsterklärung zum Gesundheitszustand

für nachfolgende Ausbildungen/Tätigkeiten in der DLRG*:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ausbildungen im Schwimmen und Rettungsschwimmen | <input type="checkbox"/> Teilnahme am (zentralen) Wasserrettungsdienst |
| <input type="checkbox"/> Deutsches Schnorcheltauchabzeichen (DSTA) | <input type="checkbox"/> Teilnahme an rettungssportlichen Veranstaltungen |
| <input type="checkbox"/> Fachausbildung Wasserrettungsdienst | |
| <input type="checkbox"/> Strömungsrettung | <input type="checkbox"/> _____ |

Vorname und Nachname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

Ich bin bereit, im oben genannten Tätigkeitsbereich der DLRG mitzuarbeiten. Mir ist bekannt, dass diese Tätigkeit mit Risiken verbunden ist. Ich bin mir bewusst, dass diese Risiken erhöht werden, wenn bei mir gesundheitliche Beeinträchtigungen vorliegen. Nach Rücksprache mit meinem Arzt erkläre ich, dass ich

- ohne gesundheitliche Einschränkungen im o. g. Tätigkeitsbereich mitarbeiten kann.*
- ich nur mit folgenden ärztlichen Einschränkungen mitarbeiten kann (ggf. lege ich ein ärztliches Attest bei, in welchem Umfang ich mitarbeiten kann): *

Ich bin mir bewusst, dass ich im eigenen Interesse bei zukünftigen Erkrankungen gehalten bin, mich mit dem jeweils behandelnden Arzt zu besprechen, inwieweit die oben genannte Tätigkeit zeitweise oder dauerhaft eingeschränkt werden sollte. Ich verpflichte mich, jede so bekannt gewordene Minderung der Einsatzfähigkeit dem jeweiligen Verantwortlichen (Ausbilder, Einsatzführer, Trainer, usw.) unverzüglich unter Angabe des Umfangs der Beeinträchtigung mitzuteilen. Dieser übernimmt mit der Entgegennahme der Information die Verpflichtung, die erhaltene Information ausschließlich zu dienstlichen Zwecken zu verwenden und die Information in diesem Rahmen auch vertraulich zu behandeln.

Ergänzende Informationen 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.

Möglichen Gefährdungen:

- Herz- Kreislauferkrankungen.
- Erkrankungen der Atemwege oder 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 angezeigt ist. Eine mit „JA“ beantwortete Frage muss nicht zum Ausschluss von der Teilnahme führen. Sie gibt jedoch einen Hinweis darauf, dass die Sicherheit bei der Ausübung der Tätigkeit beeinträchtigt sein kann und eine ärztliche Untersuchung daher ratsam ist.

Bitte beantworten Sie die nachfolgenden Fragen den momentanen bzw. vergangenen Gesundheitszustand betreffend **für sich selbst bzw. als Sorgeberechtigter für das Kind** oder als bestellter Betreuer für die oben genannte Person mit **Ja** oder **Nein**. Wenn Sie unsicher sind, antworten Sie mit Ja. Falls eine Frage (s. u.) mit **Ja** beantwortet wird, ist eine Untersuchung oder Beratung bei einem Arzt erforderlich, bevor die Tätigkeit oder Ausbildung begonnen wird.

Haben oder hatten Sie bzw. das Kind oder die oben genannte Person:

- Asthma oder Atembeschwerden bei körperlicher Anstrengung?
- häufige oder ernste Anfälle von Heuschnupfen bzw. Allergien?
- häufige Erkältungen, Nebenhöhlenentzündungen, Bronchitis?

- eine Lungenerkrankung?
- einen Pneumothorax (Lungenriss)?
- chirurgische Eingriffe im Bereich des Brustkorbes?
- Platzangst oder Angst in geschlossenen Räumen?
- Gesundheitsprobleme bei speziellen Verhaltensweisen/Stimmungen (Depressionen)?
- Epilepsie, Anfälle oder Krämpfe? Werden Medikamente eingenommen?
- wiederholte migräneartige Kopfschmerzen. Werden Medikamente eingenommen?
- Gedächtnisstörungen oder Ohnmacht bzw. Bewusstlosigkeit?
- häufige Übelkeit durch Fahren auf dem Boot oder im Auto?
- einen Tauchunfall oder eine Dekompressionskrankheit?
- immer wieder auftretende Rückenbeschwerden?
- chirurgische Eingriffe im Rückenbereich oder Verletzungen bzw. Frakturen an Rücken, Armen oder Beinen?
- Diabetes?
- die Unfähigkeit, mäßige Körperübungen zu erfüllen (z. B. 1,5 km in 10 Min. gehen)?
- hohen Blutdruck? Werden Medikamente eingenommen?
- Herzkrankheiten?
- chirurgische Eingriffen an Ohren oder Nebenhöhlen?
- Ohrenkrankheiten, Gehörschwäche oder Gleichgewichtsstörungen?
- Schwierigkeiten beim Druckausgleich bei Fahrten in die Berge bzw. im Flugzeug?
- Blutungen bzw. Blutgerinnungsstörungen?
- Weichteilbrüche (Leisten, Nabel, Lenden, Zwerchfell)?
- Geschwüre oder operativ entfernte Geschwüre?
- Magen-Darm-Probleme?
- übermäßigen Konsum von Medikamenten oder Alkohol?
- Probleme mit der Einnahme von Betäubungsmitteln?
- eine hier nicht aufgeführte Erkrankung?

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers/der Teilnehmerin

ggf. Unterschrift des Sorgeberechtigten
bzw. des bestellten Betreuers

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.

* Zutreffendes bitte ankreuzen