

Familienmitgliedschaft

Folgende weitere Familienmitglieder wohnen im gemeinsamen Haushalt und erklären den Eintritt zur DLRG Ortsgruppe Homburg e. V. im Rahmen einer Familienmitgliedschaft und erkennen die Satzung den Datenschutz sowie die Veröffentlichung von Bild, Ton und Filmaufnahmen laut Internetseite (homburg.dlrg.de/die-ortsgruppe-in-homburgsaar/mitglied-werden/) an.

Name, Vorname	<input type="text"/>
Geburtstag	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> div. <input type="checkbox"/>
Name, Vorname	<input type="text"/>
Geburtstag	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> div. <input type="checkbox"/>
Name, Vorname	<input type="text"/>
Geburtstag	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> div. <input type="checkbox"/>
Name, Vorname	<input type="text"/>
Geburtstag	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> div. <input type="checkbox"/>
Name, Vorname	<input type="text"/>
Geburtstag	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> <input type="text"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> div. <input type="checkbox"/>

X **X**
Datum Unterschrift (ggf. der Erziehungsberechtigten)

Interner Vermerk (nur von der DLRG auszufüllen!)