



Tauchsportclub Kempten e.V.

Mitglied im VDST - BLSV - BLTV



Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Tauchsportclub Kempten e.V.

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ, Ort:

geb. am:

Telefon / Handy¹:

E-Mail¹:

¹ freiwillige Angabe

Die Satzung und die Ordnungen des Tauchsportclub Kempten e.V. erkenne ich an.

Ich weiß, dass ich ohne gültigen Tauchtauglichkeitsnachweis nicht an tauchspezifischen Veranstaltungen des Vereins (z.B. Training, Tauchfahrt usw.) teilnehmen darf. Es liegt an mir, für die termingerechte Durchführung der erforderlichen Tauchtauglichkeitsuntersuchung zu sorgen. Einen Wegfall der Tauchtauglichkeit – aus welchem Grund auch immer – werde ich umgehend dem Vorstand melden.

Ort: **Datum:**

Unterschrift/en:
(bei Minderjährigen Unterschrift aller Erziehungsberechtigten)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Tauchsportclub Kempten e.V., widerruflich, die von mir/uns an den Verein zu entrichtenden Beiträge oder Gebühren bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Bankinstitut:

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber:

akt. Jahresbeitrag :

Kinder (bis 13 Jahre):	20 €
Jugendliche (14 bis 17 Jahre) und Partner:	43 €
Erwachsene (ab 18 Jahre):	80 €

Aufnahmegebühr: 100 € bei Erwachsenen.....

Ort: **Datum:**

Unterschrift/en:



Tauchsportclub Kempten e.V.

Mitglied im VDST - BLSV - BLTV



Datenschutzhinweis für neuaufgenommene Mitglieder:

Sehr geehrte/r Sporttaucher/in,

der Tauchsportverein, der Sie als neues Mitglied aufgenommen hat, ist Mitglied im Verband Deutscher Sporttaucher e.V. (VDST).

Der VDST hat aufgrund von Mehrheitsbeschlüssen seiner Mitglieder (Vereine)

- a) eine Unfall-, Haftpflicht- und Rechtsschutzversicherung
- b) eine Auslandsreisekrankenversicherung in Verbindung mit einer medizinischen Taucherarzt-Hotline

zu Gunsten der ordentlichen aktiven Mitglieder der Tauchsportvereine, die im VDST organisiert sind, abgeschlossen.

Die ordentliche Abwicklung dieser Versicherungen sieht vor, das mehrmals im Jahr folgende Daten der Versicherten, also auch von Ihnen, an die Versicherungsgesellschaften (Gerling Konzern und Globale Krankenversicherung) übermittelt werden:

Name, Vorname, Adresse und Lebensalter.

Diese Daten werden auch von den Versicherungsgesellschaften vertraulich im Sinne des § 203 StGB behandelt und Dritten zur weiteren Auswertung nicht zur Verfügung gestellt.

Um den Belangen des Datenschutzes Genüge zu tun, weist der VDST Sie auf diese Umstände hin. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie Kenntnis von diesen Umständen und genehmigen die Verwendung Ihrer Daten insoweit. Alternativ können Sie jedoch einer Weitergabe Ihrer Daten auch widersprechen. Dann werden diese Daten nicht in den Bestand der weiterzuleitenden Daten aufgenommen.

- ◆ **Wichtiger Hinweis: Es besteht jedoch dann kein Versicherungsschutz. Eine Reduzierung des Mitgliedsbeitrages der Vereine als Mitglieder des VDST ist damit nicht verbunden.**

Bitte kreuzen Sie daher unbedingt eine der beiden nachfolgenden Erklärungen an:

Einverstanden: () Mit der Verwendung meiner Personen-Daten, wie oben beschrieben, bin ich einverstanden.

Nicht einverstanden: () Mit der Verwendung meiner Personen-Daten, wie oben beschrieben, bin ich nicht einverstanden.

Name:

Vorname:

Adresse:

Ort: **Datum:**

Unterschrift/en:
(bei Familienmitgliedschaft – auch in Ihrer Eigenschaft als gesetzliche Vertreter)