

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Tauchsportverein Lauterecken e.V.

Mitglied im VDST zum als:

aktives Mitglied

passives Mitglied

Name:

Vorname:

geb. am:

Adresse:

Tel. (priv.):

E-Mail.:

Brevet:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Tauchsportvereins Lauterecken e.V. an.

Ich bin Schüler/in.

Ich weiß, dass ich ohne gültigen Tauchtauglichkeitsnachweis nicht an tauchspezifischen Veranstaltungen des Vereins (z.B. Training, Tauchausbildung, Tauchausflügen 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 Verein (Vorstand) melden.

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

.....
(bei Minderjährigen, Erziehungsberechtigter)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers(Gläubiger)

Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Kontoinhabers

**Tauchsportverein Lauterecken e.V.
Wolfsteiner Straße 3
67753 Hefersweiler**

**Gläubigeridentifikationsnummer:
DE98ZZZ00000795254**

Mandatsreferenz = VDST Mitgliedsnummer

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

Kto.-Nr.	Bankleitzahl
Genaue Bezeichnung kontoführendes Institut	

einanzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

Tauchsportverein Lauterecken e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut	
BIC	IBAN
	DE

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten

Ich bin mit dem Beitritt meiner/meines Tochter/Sohnes in den Tauchsportverein Lauterecken, sowie der Teilnahme am Tauchtraining/Tauchausbildung einverstanden.

.....
(Ort)

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

.....
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Beiträge pro Monat:

	<u>Beitrag:</u>	<u>Aufnahmegebühr:</u>
Jugendliche bis 14 Jahre u. Schüler	3,50 Euro	0 Euro
Erwachsene	6,50 Euro	0 Euro
Passive	3,50 Euro	0 Euro

Bitte sende Sie Ihren Mitgliedsantrag an folgende Adresse:

Tauchsportverein Lauterecken
c/o Michael Soffel
Wolfsteiner Str. 3
67753 Hefersweiler
E-Mail: vorstand@tsvlauterecken.de
Tel.: 06363/994097
Mobil: 0178/5402379

Datenschutzhinweis für neu aufgenommene 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 einmal jährlich 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: