

Aufnahmeantrag für neue Mitglieder

Nachname _____

Vorname _____

Titel _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum _____

Telefon privat _____

Telefon dienstlich _____

E-Mail _____

Beruf _____

Ich tauche seit _____

Ausbildungsstand _____

Anzahl Tauchgänge _____

Eine Bestätigung meiner Tauchtauglichkeit (Kopie) lege ich bei reiche ich nach

Mitarbeit im Verein ist für mich interessant ja nein

Ich bin über einen anderen Tauchverein VDST versichert ja nein

Wenn ja, in welchem (Name, Vereinsnummer) :

Ich möchte den 'Sporttaucher' monatlich erhalten ja nein

Ich möchte das Rundschreiben der TGO per Mail per Post

Mit der EDV- gestützten Verarbeitung meiner o.a. Daten bin ich einverstanden. Ich habe für meine Unterlagen folgende Dokumente erhalten: Kopie der Satzung, Geschäftsordnung, Vereinsausweis.

Olching, den _____ Unterschrift _____

(Minderjährige: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) die Tauchsport Gemeinschaft Olching e.V. widerruflich, bei Fälligkeit

die für _____ (Name des Vereinsmitglieds) zu entrichtenden Zahlungen des Vereinsbeitrags und der Versicherungsprämie durch Lastschrift von dem unten bezeichneten Konto einzuziehen.

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Geldinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Olching, den _____ Unterschrift: _____
(Kontoinhaber / Verfügungsberechtigter)

Datenschutzhinweis für neu aufgenommene Mitglieder:

Sehr geehrte/r Sporttaucher/in, der **VDST** hat eine

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

zugunsten der Einzelmitglieder (auch Familienmitglieder) abgeschlossen.

Die ordentliche Abwicklung dieser Versicherungen sieht vor, dass 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:

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

Nachname _____

Vorname _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Olching, den _____

Unterschrift _____

(Minderjährige: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)