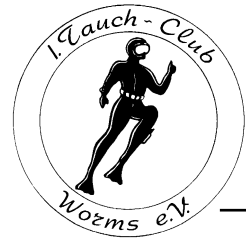


1. Tauch-Club Worms e.V.

Mitglied im Verband Deutscher Sporttaucher e.V.



Aufnahmeantrag

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Beruf: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im 1. Tauch-Club Worms e.V. Mit der elektronischen Erfassung der von mir angegebenen Daten in der Vereinsdatei bin ich einverstanden. Die derzeitige Vereinsatzung erkenne ich an. Die einmalige Aufnahmegebühr, den Mitgliedsbeitrag und anfallende Verleihgebühr werde ich per Abbuchung von meinem Konto entrichten. Der Einzug der Aufnahmegebühr, des ersten Mitgliedsbeitrages und der Einzug der Verleihgebühr wird mitgeteilt, der Einzug des Jahresbeitrages erfolgt danach zum **01. Februar eines jeden Jahres**.

Aufnahmegebühr: _____ € Jahresbeitrag (im Voraus): _____ €

Mit der Veröffentlichung von Bildern auf der Homepage, in Publikationen und Pressemitteilungen des 1. Tauch – Club Worms e. V. erkläre ich mich

einverstanden

nicht einverstanden

Worms, den _____ Unterschrift des Antragstellers: _____

Gesetzliche Vertreter: _____

Vermerke des Vorstandes

Mitglied seit _____

Vorsitzender _____

Kassenwart _____

Datenschutzhinweis für neuaufgenommene Mitglieder

Der Tauchsportverein, der Sie als neues Mitglied aufgenommen hat, ist Mitglied im Verband Deutscher Sporttaucher e.V. Der VDST hat aufgrund von Mehrheitsbeschlüssen seiner Mitglieder (Vereine) eine Unfall-, Haftpflicht- und Rechtsschutzversicherung und eine Auslandsrankenversicherung 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, dass mehrmals im Jahr folgende Daten der Versicherten, also auch von Ihnen, an die Versicherungsgesellschaft (Gerling Konzern und Globale Krankenversicherung) übermittelt werden: **Name, Vorname, Adresse, 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 Mitgliedsbeitrags der Vereine als Mitglieder des VDST ist damit nicht verbunden. Bitte kreuzen Sie deshalb 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.

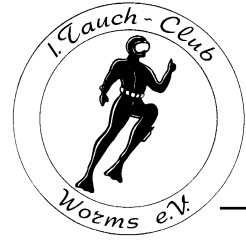
Name, Vorname, Adresse: _____

Worms, den _____

Unterschrift _____

1. Tauch-Club Worms e.V.

Mitglied im Verband Deutscher Sporttaucher e.V.



SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE33TCW00000308029
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den 1. Tauch - Club Worms e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. Tauch – Club Worms e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name der Bank

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

T	T	M	M	J	J
---	---	---	---	---	---

Ort

Datum

Unterschrift