

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den

DEUTSCHEN UNTERWASSER-CLUB LÜBECK e. V.
Masselbett 14, 23569 Lübeck

Mir ist die gegenwärtig gültige Satzung des Vereins bekannt. Der Versicherungsschutz besteht erst nach Aufnahme durch den Vorstand sowie Zahlung von Aufnahmegebühr und Mitgliedsbeitrag.

Ich verpflichte mich, die sportärztlichen Tauglichkeitsuntersuchungen für den Unterwassersport nach den Richtlinien der Gesellschaft für Tauch- und Überdruckmedizin vornehmen zu lassen und die im Verein gültigen Anordnungen und Sicherheitsbestimmungen zu befolgen.

Ich bin damit einverstanden, dass die Aufnahmegebühr sowie die Monatsbeiträge gem. Gebührenordnung quartalsweise im Voraus per Bankeinzug abgebucht werden. Die Aushändigung von VDST-Taucherpaß und -Logbuch erfolgt erst nach Zahlungseingang.

Anlage: 2 Passbilder
SEPA-Lastschriftmandat
Datenschutzerklärung VDST

Name:	Vorname:
Straße, Hausnr.:	PLZ, Wohnort:
Tel. (privat):	Tel. (Firma):
Mobil:	Fax:
eMail:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:

Sportliche Leistungsnachweise:

.....

Frühere oder noch bestehende Mitgliedschaften in anderen Sportvereinen:

.....

Lübeck, den

Antragsteller

gesetzlicher Vertreter

Aufnahme mit Wirkung vom beschlossen.

1. Vorsitzender

Kassenwart

Schriftwart

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, dass 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