

TAUCHCLUB RATISBONA e.V.

Postfach: 120545
93027 Regensburg



Aufnahmeantrag

Hiermit möchte ich Mitglied im **Tauchclub Ratisbona e. V.** werden und beantrage die Aufnahme.

Ich beantrage: Einzelmitgliedschaft
 Familienmitgliedschaft Schüler(in)/Student(in)/Auszubildende(r)
 Eintrittsdatum: Immatrikulationsbescheinigung liegt bei

	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person
Name *				
Vorname *				
Straße * PLZ *, Ort *				
Geburtsdatum *				
Email *				
Telefon				
Beruf				
Brevet				
Anzahl Tauchgänge				
Tauchtauglichkeit vom:				
Tauchen / Apnoe / UWR*				
TCR-Newsletter per Mail*	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
VDST-Zeitschrift* (kostenlos)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Tauchclub Ratisbona e. V. ab sofort, den Mitgliedsbeitrag vierteljährlich und die Aufnahmegebühr lt. Gebührenordnung von meinem Konto abzubuchen.

IBAN: _____
BIC: _____

Kontoinhaber:
(Unterschrift Kontoinhaber, wenn Antragsteller abweichend)

.....
(Ort, Datum) (Unterschrift Antragsteller)

Bei Minderjährigen:

Wir sind damit einverstanden, dass mein(e) Sohn/Tochter den Tauchsport mit und ohne Druckluftgerät beim Tauchclub Ratisbona e.V. betreibt.

.....
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten, bei gemeinsamen Sorgerecht von beiden Berechtigten)

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 Versicherung 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 in 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.**

Des Weiteren werden die im Aufnahmeantrag abgefragten Daten in der vereinseigenen
Datenbank gespeichert.

Die Nutzung der Daten erfolgt ausschließlich im Sinne des Mitgliedes und im Rahmen der
Vereinsführung durch den Vorstand. Eine Weitergabe der Daten erfolgt nur gemäß
vorstehender Beschreibung.

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

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)