

Tauchclub Hydra Lingen e.V.

Aufnahmeantrag / Antrag auf Tauchausbildung

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft zum Tauchclub Hydra Lingen e.V. für mindestens 12 Monate. Durch meinen Beitritt erkenne ich die Satzung an.

Name:	Vorname:
Straße:	Wohnort:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Telefon:	Beruf:

E-Mail :

Ort/Datum

Unterschrift des Mitgliedes

Unterschrift der Erziehungsberechtigten (falls das Mitglied noch nicht volljährig ist)

Durch die Unterschrift erklären die Erziehungsberechtigten ihr Einverständnis, daß ihr Sohn bzw. ihre Tochter mit dem Drucklufttauchgerät im Hallenbad und im Freigewässer in Begleitung eines Ausbilders des Tauchclubs Hydra tauchen darf.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen seitens des TCH Lingen e.V.

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den TCH Lingen e.V. widerruflich, die von mir / uns entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Girokontos einzuziehen:

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Bei: _____
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

durch Lastschrift einzuziehen.

Ort/Datum:

Unterschrift:

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 (Verein)

- 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 mehrmals im Jahr folgende Daten der Versicherten, also auch von Ihnen, an die Versicherungsgesellschaft (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 eine Weitergabe Ihrer Daten auch widersprechen. Dann werden diese Daten nicht in den Bestand der weiterzuleitenden Daten aufgenommen.

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: _____

Adressen: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____