

Tauchclub Bielefeld e.V.

Mitglied im Verband Deutscher Sporttaucher e.V.
VDST-Mitgliedsnr.: 08/0030

Stand 1/2015



Aufnahmeantrag

Bitte hier Dein
Paßbild einkleben

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

geb. am: _____ in _____

Telefon: _____
Privat dienstlich

Mobil: _____ Beruf: _____

Email: _____

Ich bin ausgebildeter Taucher: nein ja Ausbildungsstand: _____

Ich beantrage meinen Beitritt zum Tauchclub Bielefeld e.V. und verpflichte mich damit zur Anerkennung und Einhaltung der Vereinssatzung, den jeweils geltenden Richtlinien des VDST und der CMAS, insbesondere hinsichtlich der Regelung zur tauchsportärztlichen Untersuchung.

Die Aufnahme erfolgt zunächst für 1 Jahr auf Probe und kann während dieses Zeitraums von beiden Seiten ohne Angabe von Gründen schriftlich gekündigt werden, wobei jedoch der gezahlte Jahresbeitrag nicht zurückerstattet wird. Die Aufnahmegebühr wird entsprechend der Probemitgliedschaft zurückerstattet (Abzug pro Monat 1/12 der Aufnahmegebühr).

Nach § 7 der Satzung kann die Mitgliedschaft durch schriftliche Austrittserklärung des Mitglieds jeweils unter Einhaltung einer Frist von einem Monat zum Ende eines Geschäftsjahres gekündigt werden. Die Kündigung ist an den Vorstand zu richten.

Mit dieser Anmeldung ist eine Aufnahmegebühr zu entrichten, die mit dem Jahresbeitrag nach unserer Bestätigung des Aufnahmeantrages fällig wird.

Der Jahresbeitrag wird per Bank-Einzugermächtigung erhoben. Dem Aufnahmeantrag ist die ausgefüllte Einzugsermächtigung beizufügen. Liegt diese nicht vor, wird eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 4 € zusätzlich zum Jahresbeitrag fällig.

	Aufnahmegebühr €	Jahresbeitrag €
Einzelpersonen:	50,00	84,00
Ehepartner und Familien incl. Kinder bis 14 Jahren:	80,00	132,00
Schüler, Jugendliche und Studenten (ab 14 bis 25 Jahren), Zivil- und Wehrdienstleistende:	35,00	60,00
Kinder bis 14 Jahren:	20,00	30,00

Von gültigen Schüler- und Studentenausweisen ist eine Kopie beizulegen! Diese müssen für das laufende Kalenderjahr bis zum 31. März vorgelegt werden, um die Berechtigung für die ermäßigte Jahresgebühr nachzuweisen.

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen: Ich bin/Wir sind mit dem Eintritt meines/unseres o.g. Kindes in den Tauchclub Bielefeld e.V. einverstanden.

Unterschrift aller gesetzlichen Vertreter

Tauchclub Bielefeld e.V.

Mitglied im Verband Deutscher Sporttaucher e.V.
VDST-Mitgliedsnr.: 08/0030

Stand 1/2015



SEPA-Lastschriftenmandat

An den
Tauchclub Bielefeld e.V.
Postfach 102808
33528 Bielefeld

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige ich den Tauchclub Bielefeld e.V. widerruflich, den Jahresbetrag von meinem Girokonto durch SEPA-Lastschriftmandat (Wiederkehrende Zahlung) einzuziehen.

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Kontoinhaber: _____
(falls abweichend vom Mitgliednamen)

IBAN: _____

Bank: _____ **BIC:** _____

Dieses SEPA-Mandat gilt auch für die Beiträge von folgenden Personen

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Wenn mein/unser* Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

*Nichtzutreffendes bitte streichen

Hinweis: Kommt es beim Lastschriftverfahren durch unkorrekte Bankdaten oder Unterdeckung zu Stornierungen, sind die entstehenden Bankgebühren vom Mitglied zu tragen.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. des abweichenden Kontoinhabers)

Tauchclub Bielefeld e.V.

Mitglied im Verband Deutscher Sporttaucher e.V.
VDST-Mitgliedsnr.: 08/0030

Stand 1/2015



Datenschutzhinweis für neu aufgenommene Mitglieder

Sehr geehrte/r Sporttaucher/in,

der Tauchclub Bielefeld e.V., 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, das 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: _____ **Alter:** _____

Adresse: _____

Ort, Datum

Unterschrift