

# Interessengemeinschaft Tauchen e.V.

## Antrag auf Mitgliedschaft in der Interessengemeinschaft Tauchen e.V.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

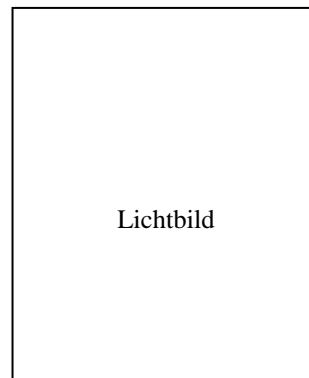
Anschrift:

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_

Telefon dienstlich: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_



Lichtbild

Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Art der Mitgliedschaft:

aktiv

passiv

Ich bin Mitglied in einem anderen Verein:

ja

nein

Wenn ja in welchem Verein? \_\_\_\_\_

Ich möchte folgende Sportart betreiben:

Sporttauchen  Schwimmen  Aqua-Aerobic  Aqua-Fitness

keine

Ich bin Wettkampfsportler:

ja

nein

Wenn ja in welcher Sportart? \_\_\_\_\_

Tauchschein vorhanden?

ja

nein

Qualifikation  CMAS \*  CMAS \*\*  CMAS \*\*\*  TL1/Nr.: \_\_\_\_\_  TL2/Nr.: \_\_\_\_\_ Andere: \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben, bzw. die meines(r) Kindes(r) zur vereinsinternen Mitgliederverwaltung verwendet wird. Ferner willige ich ein, dass meine persönlichen Daten, bzw. die meines(r) Kindes(r), mit Ausnahme des Geburtsdatums und Ausbildungsstandes, auf einer Mitgliederliste geführt und das Lichtbild in der Vereins-Informationsschrift verwendet werden.  Diese Mitgliederliste darf jedem Mitglied auf Anforderung ausgehändigt werden. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Satzung, Ordnungen und Beschlüsse des Vereins bekannt sind und ich sie anerkenne.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

**Für Minderjährige:** Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn der Interessengemeinschaft Tauchen i.Gr. beitrifft

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

**Der Antragsteller bzw. Erziehungsberechtigte verpflichtet sich, den Jahresbeitrag pünktlich zu begleichen.**

### Vermerke der Geschäftsstelle:

Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_

Satzung, Finanzordnung, Beitragsordnung,

ausgehändigt ja nein

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Ausbildungsordnung:

ausgehändigt ja nein

Aufnahmebestätigung:

ausgehändigt ja nein

Sporttaucher:

gemeldet ja nein

Beitrag: \_\_\_\_\_

VDST:

gemeldet ja nein

Mitgliederausweis:

veranlasst ja nein

ÜL / TL Nr.: \_\_\_\_\_

# Interessengemeinschaft Tauchen e.V.

## Datenschutzhinweis für Neumitglieder VDST incl. Sportversicherung

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, 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 \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

.....  
**Unterschrift**