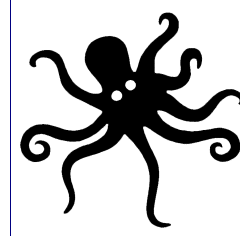


Tauchclub Octopus Weinheim e. V.

Tauchclub Octopus Postfach 101134 69451 Weinheim

1. Vorsitzender: Armin Steininger



Aufnahmeantrag

Name:

Vorname:

Geb.Datum:

Beruf:

Straße:

PLZ Ort:

Telefon / Privat

Telefon / Mobil

E-Mail Adresse

primäre TCO Sparte

Tauchen

UWR

UWH

aktuelles Tauchbrevet

Bild
einfügen
hier klicken

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Tauchclub Octopus Weinheim e. V.. Die Vereinssatzung und die Vereinsordnung erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Mir ist bekannt, dass Arbeitsstunden laut Vereinsordnung zu leisten sind, ersatzweise ist ein Stundensatz zu entrichten.

Die Vereinsordnung des Tauchclub Octopus Weinheim e. V. bietet mehrere Arten der Mitgliedschaft, nach denen sich die Aufnahmegebühr und der Beitrag bemißt:

| | Aufnahmegebühr | Jahresbeitrag | Gewähler Status |
|------------------------|----------------------|---------------|-----------------|
| Aktive Mitglieder | 100 € | 156 € | |
| Ermäßigte Mitglieder | 50 € | 132 € | |
| Familienstatus | 25 € | 114 € | |
| Passive Mitglieder | 50 € | 78 € | |
| Jugendliche Mitglieder | 50 € | 78 € | |
| Familienbeitrag | siehe Vereinsordnung | 312 € | |
| Fördermitglied | 50 € | 50 € | |

Die Mitgliedsbeiträge sind gemäß § 7 der Vereinssatzung zu entrichten. Die Beiträge werden nur im Lastschriftverfahren eingezogen, daher ist die Abbuchungsermächtigung zu erteilen.

Die Aufnahme ist erst dann erfolgt, wenn vom Vorstand eine schriftliche Bestätigung vorliegt.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bei Minderjährigen ist die Einwilligung **beider** Erziehungsberechtigter erforderlich.

Mutter: Name, Adresse:

Unterschrift Erziehungsberechtigte:

Vater: Name, Adresse:

Unterschrift Erziehungsberechtigter:

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, 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:

Weiterhin werden die auf dem Antrag erfassten Daten zur Mitgliederverwaltung elektronisch erfasst und gespeichert.

Eine Weitergabe an Dritte für Werbezwecke erfolgt nicht. Ihre E-Mail Adresse wird offen für den internen TCO Mailverkehr verwendet.

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:

Ort:

Datum:

Unterschrift:

SEPA Lastschriftmandat wiederkehrend und Einzellastschriften:

Einzug jährlich halbjährlich (nicht für Passive-, Jugend- und Fördermitglieder)

Mit der Unterzeichnung des SEPA-Lastschrift-Mandates ermächtige ich den Zahlungsempfänger die Zahlung von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift für die Mitgliedsbeiträge und allen anderen anfallenden Kosten einzuziehen. Zugleich weise ich mein Finanzinstitut an, die Zahlung meinem Konto zu belasten.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Rückerstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Finanzinstitut vereinbarten Bedingungen.

TCO SEPA Nr. DE83ZZZ00000144848

Mandanten-Nr. = VDST Nummer; ohne VDST = Name

im voraus von meinem IBAN Nr.:

bei der

(BIC

) abzubuchen.

Datum:

Unterschrift