

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name:		Vorname:	
Straße & Hausnr.:		PLZ:	
Geburtsdatum:		Ort:	
Geburtsort:		Handy	
Email:		Telefon:	
Beruf:		Brevet:	

die Aufnahme in den Tauchverein Taucher Kamp-Lintfort e.V.

Dem Antragsteller / der Antragstellerin ist die Satzung der Taucher Kamp-Lintfort e.V. bekannt. Mit der Antragsstellung erkennt der Antragsteller / die Antragstellerin diese als verbindlich an und wird sein / ihr sportliches Interesse im Sinne der Taucher Kamp-Lintfort e.V. einsetzen.

Diesem Aufnahmeantrag ist ein Passfoto beizufügen.

	Mitgliedschaft	Beitrag / Monat	Aufnahmegebühr (einmalig)
	Erwachsene	10,50€	77,00€
	Jugendliche bis 14 Jahren	6,50€	15,00€
	Jugendliche bis 18 Jahren	7,50€	15,00€
	Schüler, Azubis Studenten	9,00€	38,00€
	Familienbeitrag	25,00€	150,00€
	Alleinerziehende Beitrag	15,00€	85,00€
	Schwer B. mit Ausweis	9,50€	77,00€
	Fördermitglied	6,00€	77,00€
	Mitglied in einem anderen VDST Verein	9,50€	77,00€

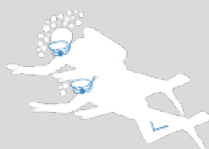
Haftungsbestimmung

Die Teilnahme an den Veranstaltungen der Taucher Kamp-Lintfort e.V. und das Benutzen seiner Anlagen und Geräte erfolgt auf Gefahr jedes einzelnen Mitglieds; die Taucher Kamp-Lintfort e.V haftet nicht für leichte Fahrlässigkeit. Der Teilnehmer muss im Besitz einer gültigen Tauchtauglichkeitsbescheinigung sein; der Entleiher eines Tauchgerätes muss im Besitz eines gültigen Tauchbrevets sein.

Ort, Datum, Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

Vorstandsbeschluss vom _____ Mitglied ab: _____





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, 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 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 verbunden.

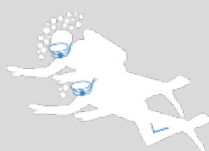
Bitte kreuzen Sie daher unbedingt eine der beiden nachfolgenden Erklärungen an:

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:	
Geburtsdatum:			

Ort, Datum, Unterschrift





Einwilligung

Hiermit erteile ich die Einwilligung, dass der Taucher Kamp-Lintfort e.V., die von meiner Person angefertigten Personenfotos, für folgende Publikationen des Vereins speichern, verbreiten und veröffentlichen darf:

Printmedien des Vereins

Soziale Netzwerke (Facebook, Youtube etc.)

Internetauftritt des Vereins

Pressebereich (Nutzung durch die lokale Presse mit Verweis auf den Verein)

Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem Verein für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite oder derjenigen Dritter, z. B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte.

Bitte kreuzen Sie daher unbedingt eine der beiden nachfolgenden Erklärungen an:

Einverstanden

Nicht einverstanden

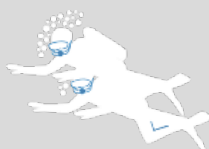
Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:			

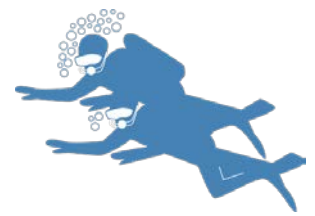
Datum Unterschrift – bei Minderjährigen die des/der ges. Vertreter/s

Hinweis:

Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit und ohne Angabe von Gründen widerrufen werden kann. Der Widerruf ist (nach Möglichkeit in Schriftform) zu richten an:

Taucher Kamp-Lintfort e. V.
Postfach 10 18 25
47463 Kamp-Lintfort





Mitarbeit bei den Taucher Kamp-Lintfort e.V.

Ich habe Interesse an einer Mitarbeit im Verein:

Für Organisatorisches

Als Trainer, Tauchlehrer

Bei handwerklichen Tätigkeiten

Bei der Jugendarbeit

z. Zt. Nein (aber wenn Bedarf besteht, helfe ich gerne mit)

Aktivitäten

Ich Interessiere mich für:

Sporttauchen

Apnoetauchen

Technisches Tauchen

Tauchausbildung / Weiterbildung

Ausfahrten

Veranstaltungen

Service Angebot

Tauchertreff

