Deutscher-Unterwasser-Club-Darmstadt e.V.

**Aufnahmeantrag** \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer

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

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

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Straße/Nr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_ Mobil-Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ich möchte Mitglied im Deutschen-Unterwasser-Club-Darmstadt e.V. (DUC Darmstadt) werden und in folgender Abteilung im DUC Darmstadt aktiv sein** (bitte eine Abteilung ankreuzen) **:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Abteilung | Zugehörigkeit zu Sportverbänden | Status im VDST | VDST-Tauchsport-Versicherung |
| ( ) | Tauchen | lsb h, VDST | aktiv | ja |
| ( ) | Flossenschwimmen | lsb h, VDST | aktiv | ja |
| ( ) | Unterwasser-Rugby | lsb h, VDST | aktiv | ja |
| ( ) | Triathlon | lsb h, DTV | passiv | nein |
| ( ) | Aqua-Fitness | lsb h, DSV | passiv | nein |

**Der Mitgliedsbeitrag wird gemäß aktueller Beitragsordnung festgelegt. Die Einstufung erfolgt auch aufgrund nachfolgender Angaben** (falls zutreffend bitte ankreuzen und ggf. ergänzen)**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) | Schüler / Azubi / Student / BFD (wenn über 18, bis max 25 Jahre) | bitte Bescheinigung beifügen und jedes Jahr im November unaufgefordert neue Bescheinigung an den Kassenwart senden |
| ( ) | 2. (ggf. weiteres) Familienmitglied  (Partner und Kinder / Jugendliche) | bitte um Angabe des 1. Familienmitgliedes Vorname und Name und Mitgliedsnummer  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( ) | bereits bestehende aktive Mitgliedschaft in einem anderen VDST-Tauchverein (dadurch reduzierter Beitrag beim DUC-Darmstadt) | Name / Ort des anderen VDST-Tauchvereins:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kein VDST-Mitgliedsbeitrag durch den DUC Darmstadt,  keine VDST-Tauchsport-Versicherung über den DUC Darmstadt |
| ( ) | Tauchschüler | ich nehme zurzeit an einem Tauchkurs im DUC Darmstadt teil: |
|  |  | Tauchlehrer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ( ) | Passive Mitgliedschaft im DUC Darmstadt | keine Teilnahme an sportlichen Veranstaltungen und Training ebenso passiver Status im VDST und somit keine VDST-Tauchsport-Versicherung und keine Zugehörigkeit zu anderen Sportverbänden |

**Die aktuelle Satzung des DUC Darmstadt kann auf der Homepage** [**www.duc-darmstadt.net**](http://www.duc-darmstadt.net/) **eingesehen und heruntergeladen werden. Ich habe die aktuelle Satzung des DUC Darmstadt gelesen, verstanden und erkenne diese hiermit ausdrücklich an.**

**Für die Aufnahme ist zwingend das umseitige SEPA-Lastschriftmandat auszufüllen und die gewünschte Option im umseitigen Datenschutzhinweis auszuwählen und jeweils zu unterschreiben.**

**( ) Ich abonniere den E-Mail-Newsletter mit Infos für alle Vereinsmitglieder sowie den für meine Abteilung. Die Newsletter können jederzeit auf der Homepage des DUC Darmstadt abbestellt werden.**

**Datum Unterschrift und ggf. des/r Erziehungsberechtigten**

**Aufnahme erfolgt zum 01. . gemäß Vorstandsbeschluss vom . .**

## Vorsitzender stellv. Vorsitzender Kassenwartin Geschäftsführer weitere Vorstandsmitglieder

**SEPA–Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE51DUC00000095857

Mandatsreferenz: (DUC-Mitgliedsnummer)

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft im DUC Darmstadt von

## 

**Vorname und Name**

Ich ermächtige den Deutschen-Unterwasser-Club-Darmstadt e.V, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutschen-Unterwasser-Club Darmstadt e.V, auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

## 

**Vorname und Name** (des Kontoinhabers)

## 

**Straße und Hausnummer** (des Kontoinhabers)

## 

**Postleitzahl und Ort** (des Kontoinhabers)

## 

**Name der Bank / Sparkasse**

# IBAN D E \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

## 

**Datum Unterschrift des Kontoinhabers**

**Datenschutzhinweis für alle aktiv und passiv gemeldeten Mitglieder der VDST-Mitgliedsvereine**

# Speicherung der personenbezogenen Daten

Zur ordnungsgemäßen Verwaltung der Meldung als aktives oder passives Mitglied eines VDST-Mitgliedsvereines ist unter anderem die elektronische Speicherung Ihrer personenbezogenen Daten erforderlich. Dazu werden Ihre Daten gemäß § 28 Absatz 1 und § 29 Absatz 1 des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert.

# Versand der Verbandszeitschrift „*sporttaucher*“

Der Versand des Verbandsmagazins *sporttaucher* an Sie als aktiv gemeldetes Mitglied eines VDST-Mitgliedsvereines erfolgt durch den druckenden Verlag – derzeit PublikomZ in Kassel. Dazu geben wir Ihren Namen und Ihre Anschrift elektronisch an den Verlag weiter. Diese Daten werden vom Verlag vertraulich im Sinne des § 203 StGB behandelt und Dritten nicht zugänglich gemacht.

# Umfangreiche VDST-Tauchsport-Versicherung für Mitglieder über die VDST Tauchsport-Service GmbH

Der VDST hat über seine VDST-Tauchsport-Service GmbH eine Unfall-, Haftpflicht- und Rechtschutzversicherung sowie eine

Auslandsreisekrankenversicherung für alle als aktiv gemeldeten Mitglieder eines VDST-Mitgliedsvereines abgeschlossen, deren gesamtes

Leistungsspektrum Sie automatisch mit Meldung als aktives Vereinsmitglied eines VDST-Mitgliedsvereins erhalten. Ihre Daten werden daher auch bei der VDST Tauchsport-Service GmbH gemäß § 28 Absatz 1 und § 29 Absatz 1 des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert. Zur Wirksamkeit dieser Versicherungen ist es erforderlich, dass mehrmals Ihre persönlichen Daten im Jahr an die Versicherungsgesellschaften übermittelt werden müssen: Name, Vorname, Adresse und Geburtsdatum. Diese Daten werden von den Versicherungsgesellschaften - derzeit HDI Versicherung AG und Europa KV - vertraulich im Sinne des § 203 StGB behandelt und Dritten nicht zugänglich gemacht.

# Medicus 24 Stunden-Hotline für aktiv gemeldete Mitglieder der VDST-Mitgliedsvereine bzw. Einzelmitglieder

Für die Inanspruchnahme des medizinischen 24 Stunden-Hotline Services des VDST e.V. durch Sie als aktiv gemeldetes Mitglied eines VDST-

Mitgliedsvereines ist die Zurverfügungstellung der personenbezogenen Daten: Name, Vorname, Adresse und Geburtsdatum an den dafür zuständigen Assisteur - derzeit die „MD-Medicus Gesellschaft für medizinische Serviceleistungen mbH“ in Ludwigshafen - erforderlich. Diese Daten werden vom Assisteur vertraulich im Sinne des § 203 StGB behandelt und Dritten nicht zugänglich gemacht.

# Folgen eines Widerspruchs gegen die Weitergabe der persönlichen Daten

Sie können der Weitergabe Ihrer Daten an die VDST-Tauchsport-Service GmbH, die Versicherer sowie den Assisteur der 24 Stunden-Hotline widersprechen. Dann werden diese Daten nicht in den betreffenden Bestand übernommen. Es besteht jedoch dann kein Versicherungsschutz. Eine Reduzierung des Mitgliedsbeitrags der Vereine als Mitglieder des VDST ist damit nicht verbunden.

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

( ) Mit der Verwendung meiner Personen-Daten, wie oben beschrieben, bin ich **einverstanden**.

( ) Mit der Verwendung meiner Personen-Daten, wie oben beschrieben, bin ich **nicht einverstanden.**

## 

**Vorname und Name**

## 

**Datum Unterschrift und ggf. des/r Erziehungsberechtigten**