

## Aufnahmeantrag / Beitrittserklärung / Änderung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt / Änderung zur TSG Lörrach-Weil e.V. Die Satzung des Vereins habe ich erhalten und erkenne diese an. Von den nachfolgenden Aufnahme- und Beitragsbedingungen habe ich Kenntnis und erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden (§ 26 BDSG).

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

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

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

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

Vorh. Brevet: \_\_\_\_\_ Verband: \_\_\_\_\_

Bei einer Aufnahme (bzw. Statusänderung) als Aktiv-Taucher, muss in Fotokopie das Tauchbrevet dem Aufnahmeantrag beigelegt werden.

Aufnahme als: Aktivmitglied  Passivmitglied  (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### **Bei Minderjährigen**

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

E-Mail der Eltern: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Eltern: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

(wird von der Vorstandschaft eingetragen)



Tauchsportgemeinschaft Lörrach-Weil am Rhein e.V. • Körnerstraße 14, D-79539 Lörrach • info@tsg-loerrach.de • www.tsg-loerrach.de

**TSG-Jahresmitgliedsbeiträge** (aktive Taucher werden über den VDST versichert)

Erwachsene .....	aktiv/passiv	135,00 / 55,00 €
Kinder/Jugendliche (unter 18 Jahre) .....	aktiv/passiv	60,00 / 25,00 €
Schüler/Studenten (18-26 Jahre, mit Nachweis) .....	aktiv/passiv	75,00 / 40,00 €
Aufnahmegebühr für ausgebildete Taucher .....		50,00 €

Gemäß der Vereinssatzung werden Mitgliedsbeitrag und Aufnahmegebühr bei Fälligkeit mittels Lastschriftverfahren eingezogen. Für die Aufnahme ist es daher notwendig, das folgende SEPA-Lastschriftmandat auszufüllen.

**SEPA-Lastschrift-Mandat**

Hiermit ermächtige ich die Tauchsportgemeinschaft Lörrach-Weil e.V. (TSG) als Zahlungsempfänger, den jeweils zu entrichtenden Jahresmitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSG 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. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Gebühren, die durch eine Rückbelastung (z.B. aufgrund eines nicht gedeckten oder nicht mehr existierenden Kontos) entstehen, wird die TSG an den Zahlungspflichtigen weitergeben. Der Zahlungspflichtige verpflichtet sich, geänderte Bankdaten umgehend dem Kassierer der TSG mitzuteilen.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Name, Adresse: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

des Kontoinhabers, wenn vom Antragsteller abweichend

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) Kontoinhaber



Tauchsportgemeinschaft Lörrach-Weil am Rhein e.V. • Körnerstraße 14, D-79539 Lörrach • info@tsg-loerrach.de • www.tsg-loerrach.de

## Datenschutzhinweis für neuaufgenommene Mitglieder

Sehr geehrte/r Sporttaucher/in,

die Tauchsportgemeinschaft Lörrach-Weil am Rhein e.V., die 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

zugunsten 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 die Kenntnis dieser Umstände 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 Personendaten, wie oben beschrieben, bin ich einverstanden.
- Nicht einverstanden:** Mit der Verwendung meiner Personendaten, wie oben beschrieben, bin ich nicht einverstanden.

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### **WICHTIGER HINWEIS:**

Dieses Formular muss grundsätzlich von jedem Neumitglied unterzeichnet werden. Es verbleibt in der Verwahrung des Vereins. Der Verein hat dies jedoch auf Anfordern des VDST jederzeit vorzulegen und bei der Mitgliedermeldung zu versichern, dass alle Neumitglieder die Datenschutzerklärung erhalten und unterschrieben haben.