



Aufnahmeantrag

Vorname: _____ Name: _____
Strasse: _____
PLZ, Wohnort: _____
Telefon: _____ Fax: _____
e-Mail: _____
Geb.-datum: _____ Mitglied-Nr.: _____

Interne Vermerke, bitte nicht beschriften!

Tauchsportqualifikation (Verband und höchste Ausbildungsstufe):

Verband: _____
Ausbildungsstufe: _____
Brevetdatum: _____
ggf. VDST Paßnummer: _____

Der Antragsteller hat die Anordnung der Übungsleiter (Beauftragten) und des Vorstands des DUC Krefeld 1952 e.V. zu befolgen. Die ordentliche Aufnahme erfolgt binnen 3 Monate nach Vorstandsbeschluss. Für diesen Zeitraum wird der Antragsteller als Gastmitglied (incl. Versicherung) geführt und muss einen Kostenbeitrag (siehe unten) entrichten.

Vor Beginn der sportlichen Aktivitäten ist eine aktuelle tauchsportärztliche Untersuchungs-Bescheinigung ,

2 Passfotos (bitte Namen mit Bleistift auf die Rückseite schreiben) sowie diesen Antrag (je Antragsteller sind zwei Antragsformular auszufüllen) dem Vorstand vorzulegen.

Der Vorstand bzw. der Gast kann das Aufnahmegesuch ohne Angaben von Gründen innerhalb dieser 3 Monate zurückweisen, bzw. zurückziehen.

Bei Kombinationen zählt ab 2008 immer der niedrigste Beitrag, z.B. "Zweitmitgl. (105,-) +Einzelmitgl. (150,-) > Familie = 240,-".

Ich melde mich hiermit, zu folgend genannten Konditionen verbindlich an (bitte).

- Gastbeitrag: Jugend (10,-) Erwachsene (50,-)
- Beitrag: Jugend (70,-) *keine Aufnahmegebühr*
- Schüler, Studenten u. Azubis ab 18 J. (105,-) Zweitmitglied ohne VDST Meldung (70€) *keine Aufnahmegebühr*
- Einzelmitglieder (150,-) *keine Aufnahmegebühr*
- Familie (240,-) *keine Aufnahmegebühr*
- Zweitmitglied *ohne VDST-Meldung* (105,-) *keine Aufnahmegebühr*
- Passivmitglied *mit VDST-Meldung* (45,-) *keine Aufnahmegebühr*

Bankverbindung

Name der Bank: _____
Konto-Nr: _____
BLZ: _____

Hiermit erteile ich dem DUC Krefeld 1952 e.V die Einzugsermächtigung von meinem Konto.

Unterschrift: _____

Mit Ihrer Unterschrift erkennen Sie die Satzung des DUC Krefeld 1952 e.V. an und bestätigen deren Erhalt.

Unterschrift: _____ Datum: _____

Bei Minderjährigen zusätzlich zum Kind, die Unterschriften **beider** gesetzlichen Vertreter!

Checkliste: ausgefüllter Antrag 2 Passfotos Tauchärztliche Bescheinigung



Deutscher Unterwasser Club Krefeld 1952 e.V.

Im Verband deutscher Sporttaucher e.V. (VDST)
Mitglied der CMAS (Confédération Mondiale des Activités Sub-aquatiques)



Datenschutzhinweis für neue 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.

Bittekreuzen 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.

Vorname: _____ Name: _____

Strasse: _____

PLZ, Wohnort: _____

Unterschrift: _____ Datum: _____

Bei Minderjährigen zusätzlich zum Kind, die Unterschriften **beider** gesetzlichen Vertreter!