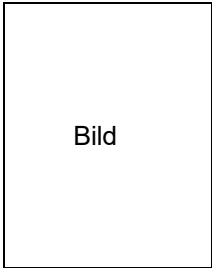


Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich zum nächstmöglichen Termin die Aufnahme als aktives Mitglied in die

Tauchsport-Gemeinschaft-Ravensberg Bielefeld e.V.

Die Vereinssatzung und zugehörige Ordnungen (Verteilung im Hallenbad „AquaWede“ oder als Download unter www.tgr-bielefeld.de) sind mir bekannt und werden von mir rechtsverbindlich anerkannt.

Name		<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
Vorname		Tel./Fax privat	
Straße, Hs-Nr.		Mobiltelefon	
PLZ, Wohnort		eMail	
Geburtsdatum		Zusendung des TGR-Newsletter erwünscht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Geburtsort		Beruf (freiwillige Angabe)	
Familienstand		Tel./Fax beruflich (freiwillige Angabe)	
Tauch-Ausbildungsstand (Organisation?):			
Mitgliedschaft in anderen Tauchvereinen:			
welche: _____		seit wann: _____	
Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben:			
_____ Datum, Unterschrift des/der Antragstellers(in)			

Bei Minderjährigen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr bitte zusätzlich ausfüllen:

Mit der Aufnahme meines(r)/unseres(r) Sohnes/Tochter* in die TGR erkläre(n) ich mich/wir uns einverstanden. Ich/Wir bestätige(n) die Kenntnis der Vereinssatzung sowie zugehöriger Ordnungen und anerkenne(n) insbesondere den gesetzlichen Haftungsausschluß. Als erziehungsberechtigte(r) Vertreter gebe(n) ich/wir hiermit meine/unsere Einwilligung zu den Verpflichtungen, die mein(e)/unser(e) Sohn/Tochter* mit seiner/ihrer* Unterschrift eingeht.

*) Nichtzutreffendes bitte streichen

Datum, Unterschrift aller Erziehungsberechtigten

Mitgliedschaft:		Sonder- Mitgliedschaften:	
Erwachsene	<input type="checkbox"/>	Hallenbadnutzer	<input type="checkbox"/>
Jugendliche bis 18 Jahre	<input type="checkbox"/>	Behinderte ¹	<input type="checkbox"/>
Schüler , Azubi, Student, BFD bis 27 Jahre ¹	<input type="checkbox"/>	Förder	<input type="checkbox"/>
Familien Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/>	Gast	<input type="checkbox"/>

¹ Bitte Nachweis beifügen

Wird vom Verein ausgefüllt

Antragseingang: Einspruch:

Aufnahme mit Wirkung vom:

Mitglieds - Nr.: Tauchpass-Nr.:

Datenschutzhinweis für neu aufgenommene Mitglieder



Sehr geehrtes neues Mitglied,

die **Tauchsport-Gemeinschaft-Ravensberg Bielefeld e.V.**, die Sie als neues Mitglied aufgenommen hat, ist Mitglied im Verband Deutscher Sporttaucher e.V. (VDST).

Speicherung der personenbezogenen Daten

Zur ordnungsgemäßen Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft in der TGR Bielefeld e.V. und im VDST e.V. bzw. der Meldung als aktives oder passives Mitglied der TGR Bielefeld e.V. 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 bzw. an Sie als Einzelmitglied 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 Rechtsschutzversicherung sowie eine Auslandsreisekrankenversicherung für alle als aktiv gemeldeten Mitglieder eines VDST-Mitgliedsvereines abgeschlossen, deren gesamtes Leistungsspektrum Sie automatisch mit Meldung als aktives Vereinsmitglied des TGR Bielefeld e.V. 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 bzw. durch Sie als Einzelmitglied ist die Zurverfügungstellung der personenbezogenen Daten: Name, Vorname, Adresse und Geburtsdatum an den dafür zuständigen Assistenten - derzeit die „MD-Medicus Gesellschaft für medizinische Serviceleistungen mbH“ in Ludwigshafen - erforderlich. Diese Daten werden vom Assistenten 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 Assistenten 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:

Einverstanden:

Mit der Verwendung meiner Personen-Daten bin ich einverstanden.

Nicht einverstanden:

Mit der Verwendung meiner Personen-Daten bin ich nicht einverstanden.

Vorname, Name: _____

Strasse, Nr.: _____

Plz, Ort: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

SEPA-Lastschrift-Mandat



An die
Tauchsportgemeinschaft
Ravensberg Bielefeld e.V.
c/o Klaus-Dieter Eikermann
Theresienstraße 3
33649 Bielefeld

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20TGR00000394593

Hiermit ermächtige(n) ich/wir* die Tauchsportgemeinschaft Ravensberg Bielefeld. e.V. widerruflich, die von mir/uns* zu entrichtenden Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/unser* Kreditinstitut an, die von der Tauchsportgemeinschaft Ravensberg Bielefeld 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.

(Bitte in Druckbuchstaben)

Vorname und Name (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
IBAN	BIC
Datum, Ort	Unterschrift

*) Nichtzutreffendes bitte streichen