

Tauchsportverein Uckermark e.V.

Aufnahmeantrag

Mit dem _____ beantrage ich die Aufnahme in den
Tauchsportverein Uckermark e.V.

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ Beruf: _____

Wohnanschrift: _____

Die Satzung des Tauchsportvereins Uckermark e.V. erkenne ich an.

_____, den _____

Unterschrift

Gesetzlicher Vertreter bei
Minderjährigen

Unterschrift

Als Anlage das Formular,
„Datenschutzhinweis für neuaufgenommene Mitglieder“
ausgefüllt und unterschrieben mit abgeben.

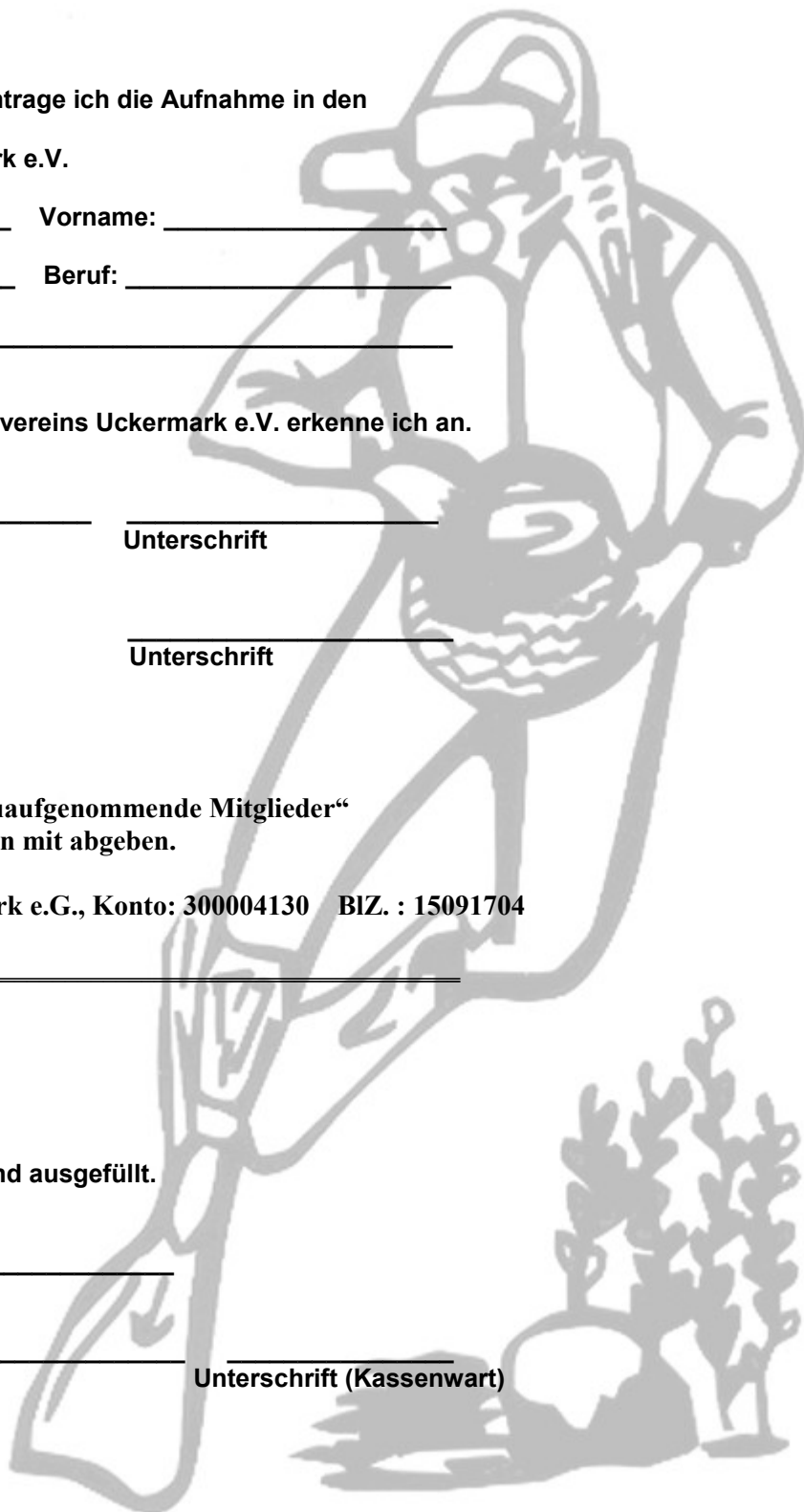
Konto: Volksbank Uckermark e.G., Konto: 300004130 BIZ. : 15091704

Dieser Teil wird vom Vorstand ausgefüllt.

Mitgliedsnummer: _____

Eintrittsdatum: _____

Unterschrift (Kassenwart)



Datenschutzhinweis für neuaufgenommene Mitglieder:

Sehr geehrte/r Sporttaucher/in,
der VDST hat

a) eine Unfall-, Haftpflicht- und Rechtsschutzversicherung

b) eine Auslandsreisekrankenversicherung in Verbindung mit einer medizinischen Taucherarzt-Hotline zugunsten der Einzelmitglieder (auch Familienmitglieder) abgeschlossen.
Die ordentliche Abwicklung dieser Versicherungen sieht vor, dass mehrmals im Jahr folgende Daten der Versicherten, also auch von Ihnen, an die Versicherungsgesellschaften (HDI-Gerling Firmen und Privat Versicherung AG und EUROPA Krankenversicherung AG) 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.

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: _____

Adresse: _____

Ort: _____ **Datum:** _____

.....

Unterschrift/en

(bei Familienmitgliedschaft – auch in Ihrer Eigenschaft als gesetzliche Vertreter)