

# TAUCHCLUB LONGIMANUS

## HILDESHEIM E.V.



### Antrag auf Mitgliedschaft

.....  
(Name) (Vorname)

.....  
(Straße u. Haus - Nr.) (PLZ Wohnort)

.....  
(Geburtstag) (Geburtsort)

.....  
(Telefon-Nummer) (Handy-Nummer) (eMail)

..... (Taucherfahrung: Ausbildungsstand) ..... (Anzahl der bisherigen Tauchgänge)

VDST-Pass vorhanden:  ja, die Pass-Nr. lautet: .....  nein

Ich beantrage folgende Mitgliedschaft im Tauchclub Longimanus Hildesheim e.V.

ab dem 01. .... . 20....:

- Einzelmitgliedschaft Erwachsene
- Ermäßigte Mitgliedschaft (die Berechtigung muß selbständig jährlich neu vorgelegt werden)
- Familienmitgliedschaft -  ich werde Ansprechpartner für den Vorstand  
 Ansprechpartner für den Vorstand ist .....
- Passive Mitgliedschaft
- Auswärtig (falls bereits Mitglied in einem anderen VDST-Verein außerhalb Niedersachsens, bitte Erklärung zur VDST-Doppelmitgliedschaft beifügen)

Den Mitgliedsbeitrag gemäß gültiger Gebührenordnung begleiche ich

- per Bankeinzug (Einzugsermächtigung anliegend).
- durch Überweisung auf unten stehendes Konto.

Ort, Datum, Unterschrift .....  
(bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

**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