



# Tauchclub Maritim Borken e. V.

Hagenstiege 35  
46325 Borken



## AUFNAHMEANTRAG

Ich bitte um Aufnahme als  aktives /  förderndes Mitglied in den **TC Maritim Borken e. V.**

**PERSÖNLICHE DATEN** Bei Familien bitte für jedes Mitglied einen eigenen Antrag ausfüllen!

Name:	_____	Tauchschein:	_____
Strasse:	_____	Familienstand:	_____
PLZ/Wohnort:	_____	eMail:	_____
Geburtsdatum/-ort	_____ / _____	Mobiltelefon:	_____
Telefon:	_____	Fax:	_____

**Achtung!!! Bitte unbedingt ein Lichtbild und den unterschr. Datenschutzhinweis mit abgeben**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

### ZUSATZERKLÄRUNG BEI MINDERJÄHRIGEN

Mit dem Eintritt unseres Kindes in den **Tauchclub Maritim Borken e. V.** sind wir einverstanden und übernehmen die Haftung für eventuell entstehende Schäden und Verbindlichkeiten.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

### EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige den **TC Maritim Borken e. V.** bis auf schriftlichen Widerruf, die fälligen Beiträge und Gebühren von meinem unten genannten Konto mittels Lastschriftverfahren abzubuchen.

Konto Nummer:	_____	Bankleitzahl:	_____
Kreditinstitut:	_____	Kontoinhaber:	_____

Der Familienbeitrag gilt für Ehepaare oder Paare, die in einer eheähnlichen Gemeinschaft leben und deren Kinder unter 15 Jahre sind. Für alle älteren Kinder wird der Jugendbeitrag erhoben.

Für volljährig gewordene Mitglieder, bei denen uns keine Ausbildungsbescheinigung vorliegt, erheben wir automatisch den aktuell gültigen Jahresbeitrag für Erwachsene.

Ich verpflichte mich, bei Änderung meiner Bankverbindung den Vorstand des Tauchclubs rechtzeitig darüber zu informieren. Ansonsten gehen die Bankgebühren bei einer Rückbelastung zu meinen Lasten.

Falls das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

**Dieser Abschnitt wird vom Vorstand des TC Maritim Borken e. V. ausgefüllt!**

<b>Beitragsart:</b>		<b>erste Beitragserhebung ab:</b>	
<input type="radio"/> Familie	150,00 EUR	<input type="radio"/> 01. Januar (ganzer Jahresbeitrag)	
<input type="radio"/> Erwachsene	90,00 EUR	<input type="radio"/> 01. Juli (halber Jahresbeitrag)	
<input type="radio"/> Jugendliche	45,00 EUR		
<input type="radio"/> Sonstiger	_____	<b>einmalige Aufnahmegebühr</b>	
		<input type="radio"/> 80,00 EUR (bei Familien nur 1 x)	
VDST-Zeitung:	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	VDST Mitglieds-Nr:	_____
Int. Mitgl. Nr:	_____	Tauchpass Nr:	_____
Bearbeitet von:	_____	Namenszeichen vom Kassierer	_____

**1. Vorsitzende:**  
Christiane Malburg  
Hagenstiege 35  
46325 Borken  
Tel. Nr.: 02861/8914560

**2. Vorsitzender:**  
Michael Frieg  
Up de Breede 5a  
46395 Bocholt  
Tel. Nr.: 02871/48643

**Kassierer:**  
Dieter Groß-Onnebrink  
Lammersfeld 68  
46325 Borken  
Tel. Nr.: 02861/2802

**Bankverbindung:**  
Sparkasse Westmünsterland  
BLZ: 401 545 30  
Konto: 32292

## Datenschutzhinweis für neuaufgenommene 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, 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 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**