

Tauchclub Bamberg e.V.



Mitglied im Verband Deutscher Sporttaucher

VDST und CMAS

Geschäftsstelle:
1. Vorsitzender
Dr.-Ing. Till Grubler

Siechenstraße 75
96052 Bamberg
Tel 0176/32520797

VDST Vereinsnummer: 02/0101
<http://www.tauchclub-bamberg.de>
info@tauchclub-bamberg.de

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im Tauchclub Bamberg e.V.

Bitte in Druckbuchstaben und leserlich ausfüllen.

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Email: _____

Telefon privat: _____ Mobiltelefon: _____

Ich bin auf den TCB aufmerksam geworden durch: ☐ Website, ☐ Instagram, ☐ Freunde, ☐ _____

Datum, Unterschrift (Erziehungsberechtigte)

Datum, Unterschrift (Antragsteller)

Wichtig: **Datenschutzhinweis siehe Rückseite**

Familienmitglieder *(Nur bei Familienmitgliedschaft auszufüllen, weitere Familienmitglieder bitte auf Rückseite)*

1. Name: _____	Geburtsdatum: _____
e-Mail: _____	Mobiltelefon: _____
2. Name: _____	Geburtsdatum: _____
e-Mail: _____	Mobiltelefon: _____

Einzugsermächtigung: *Mit dem Einzug der Beiträge von meinem Konto*

beim Bankinstitut: _____, BIC: _____

IBAN: _____

bin ich einverstanden. Datum, Unterschrift (Kontoinhaber) _____

Die Mitgliedsbeiträge pro Jahr betragen:	Einmalige Aufnahmegebühr:	EUR 50,00
	Aufnahmegebühr Jugendliche unter 18 Jahre:	EUR 25,00
	Aufnahmegebühr für Familien:	EUR 100,00
	Erwachsener:	EUR 119,00
	Familienbeitrag mit Kindern bis 18 Jahre:	EUR 179,00
Jugendlicher bis 18 Jahre (oder bis 26 Jahre mit Nachweis: Schule, Lehre, Studium, FSJ, etc.):		EUR 59,00

Wichtig: Der Nachweis für den ermäßigten Beitrag ist jährlich bis spätestens 15.12. beim Vorstand abzugeben, ansonsten wird der volle Beitrag für das Folgejahr, ohne Möglichkeit auf Rückerstattung, berechnet.

Kinder einer Familie fallen mit Vollendung des 18. Lebensjahres aus der vergünstigten Familienbeitragsregelung heraus. Somit ist der volle oder ermäßigte Beitrag fällig. **Zusätzlich** wird ein Beitrag für eine Auslandskrankenversicherung ab 14 Jahre von 11.- Euro und ab 18 Jahre von EUR 13,55 pro Jahr erhoben (Änderungen vorbehalten).

☐ EDV-erfasst

☐ VDST erfasst

Unterschrift Bearbeiter: _____

Vereinsheim:
Siechenstraße 75
96052 Bamberg

Sparkasse
IBAN: DE22 7705 0000 0578 2035 80
BIC: BYLADEM1SKB



Tauchclub Bamberg e.V.



Mitglied im Verband Deutscher Sporttaucher

VDST und CMAS

Geschäftsstelle:
1. Vorsitzender
Dr.-Ing. Till Grubler

Siechenstraße 75
96052 Bamberg
Tel 0176/32520797

VDST Vereinsnummer: 02/0101
<http://www.tauchclub-bamberg.de>
info@tauchclub-bamberg.de

Platz für weitere Familienmitglieder:

Datenschutzhinweis für neu aufgenommene Mitglieder

Sehr geehrte Sporttaucherin, sehr geehrter Sporttaucher,

der Tauchclub Bamberg e.V. erhebt, speichert und nutzt die Daten seiner Mitglieder zur geschäftsmäßigen Abwicklung der Mitgliederverwaltung und zur Bereitstellung von Serviceleistungen gemäß DSGVO. Detaillierte Informationen über die Verarbeitung und Speicherung der Daten finden Sie in unserer Datenschutzerklärung (www.tauchclub-bamberg.de/impresum). Auf Veranstaltungen des Tauchclub Bamberg e.V. werden ggf. Fotos von den Teilnehmern gemacht. Wenn Sie nicht damit einverstanden sind, teilen Sie das dem Fotografen mit. Ansonsten können Fotos für vereinsinterne Zwecke verwendet werden.

Der VDST hat

- a) eine Unfall-, Haftpflicht- und Rechtsschutzversicherung und
- b) eine Auslandsreisekrankenversicherung in Verbindung mit einer medizinischen Taucherarzt-Hotline zugunsten der Einzelmitglieder (auch Familienmitglieder)

bei der HDI Versicherung und der EUROPA Versicherung abgeschlossen.

Die ordentliche Abwicklung dieser Versicherungen sieht vor, dass mehrmals im Jahr Name, Vorname, Adresse und Lebensalter der Versicherten - also auch von Ihnen - an die Versicherungsgesellschaften übermittelt werden. Diese Daten werden von den Gesellschaften streng vertraulich im Sinne des § 203 StGB behandelt und Dritten zur weiteren Auswertung nicht zur Verfügung gestellt. Alternativ können Sie einer Weitergabe Ihrer Daten widersprechen. Dann werden diese Daten nicht in den Bestand der weiterzuleitenden Daten aufgenommen.

Wichtiger Hinweis: Es besteht dann jedoch kein Versicherungsschutz.

Ein Anspruch auf Erstattung von Teilen des Beitrages resultiert daraus nicht.

☐ Ich **stimme** der Verwendung meiner Daten zum genannten Zweck **zu**.

☐ Ich **widerspreche** der Verwendung meiner Daten zum genannten Zweck. Im Falle des Verzichts erfolgt keine Datenweitergabe an die hier für verantwortlichen Stellen.

Name, Vorname: _____

Datum, Ort: _____

Unterschrift: _____

Vereinsheim:
Siechenstraße 75
96052 Bamberg

Sparkasse
IBAN: DE22 7705 0000 0578 2035 80
BIC: BYLADEM1SKB

