

Deutscher Unterwasser - Club Stommeln e.V.

Mitglied im Verband Deutscher Sporttaucher, im Landessportbund, der Confederation Mondiale des Actives Subaquatiques (CMAS), Mitglied im Stadtsportverband Pulheim und der Interessengemeinschaft Pulheimer Vereine,
Mitglied im Verband für aquatische Systemanalysen(VASA)



1. Vorsitzender
Frank Werner Steinackerstr. 24
50259 Pulheim
Tel: 02238 47 87 559

frank.werner@duc-stommeln.de

Hallo neues Mitglied.
Herzlich willkommen in Deinem neuen Verein.

Der Dich umfassend und sicher ausbildet.
Der Dir vieles rund ums tauchen bietet.
In dem Du Dich sicher wohlfühlen wirst.

Die nachfolgenden **Formulare zur Anmeldung** bitte sorgfältig ausfüllen und unterschreiben, oder bei Jugendlichen unterschreiben lassen.
Formular **Tauchtauglichkeit** (6 Seiten) von der Internetseite verwenden.
Passbild bitte nicht vergessen.
Dann bitte erst **alle 4 Formulare** k o m p l e t t abgeben.
Das erspart unnötige Rückfragen und Zeit.

Mit freundlichen Bubbles
Dein



DUC Stommeln e.V.

Deutscher Unterwasser - Club Stommeln e.V.

Mitglied im Verband Deutscher Sporttaucher, im Landessportbund, der Confederation Mondiale des Actives Subaquatiques (CMAS), Mitglied im Stadtsportverband Pulheim und der Interessengemeinschaft Pulheimer Vereine,
Mitglied im Verband für aquatische Systemanalysen(VASA)



1. Vorsitzender
Frank Werner Steinackerstr.24
50259 Pulheim
Tel: 02238 47 87 559

Antrag auf Mitgliedschaft

frank.werner@duc-stommeln.de

Hiermit beantrage ich die Aufnahme im DUC Stommeln e.V., als ordentliches / außerordentliches / jugendliches Mitglied* und erkenne die Satzung und Geschäftsordnung des DUC Stommeln e.V. für mich verbindlich an. Die ersten drei Tauchgänge werde ich mit einem Tauchlehrer absolvieren.

Name: _____ Vorname: _____
Geb.Dat. : _____ Geb.Ort: _____
Wohnort: _____ Straße: _____
Beruf: _____ Telefon: _____
eMail: _____ Mobil: _____
Tauchtauglichkeit bis: _____ Brevet: _____

Sportausweise: Freischwimmen, Jugend-Schwimmpass / Schwimmpass / DLRG-Grundschein / Leistungsschein / Lehrschein / Sporttaucherprüfung*

*) Zutreffendes Bitte unterstreichen

WICHTIG ! Bitte 1 neueres Passbild beifügen.

Ich ermächtige den DUC Stommeln e.V., meine hier gemachten Angaben elektronisch weiter zu verarbeiten und in Auszügen, an den Verband Deutscher Sporttaucher (VDST) weiterzuleiten.

Datum: _____ Datum: _____
Beginn der Mitgliedschaft:

Unterschrift: _____
Unterschrift gesetzlicher Vertreter bei Jugendlichen

Intern

1. Vorsitzender

2. Vorsitzender

Kassenwart

DUC-Ausweis-Nr.: _____ VDST-Ausweis-Nr.: _____

Deutscher Unterwasser – Club Stommeln e.V.
Steinackerstr. 24, 50259 Pulheim
ID : DE87ZZZ00000697482



SEPA – Lastschriftmandat

zum Einzug der Mitgliederbeiträge

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger DUC Stommeln e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger DUC Stommeln e.V. auf mein Konto gezogene SEPA - Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlart: Wiederkehrende Zahlung

Name/Vorname:
(Kontoinhaber)

Straße:

PLZ, Ort:

IBAN:

BIC:

Ort: _____ Datum: ____ . ____ . ____

Unterschrift / Kontoinhaber

Deutscher Unterwasser - Club Stommeln e.V.



Datenschutzhinweis für neue 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

zugunsten 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 / ten

(Bei Familienmitgliedschaft – auch in Ihrer Eigenschaft als gesetzlicher Vertreter)

WICHTIGER HINWEIS:

Dieses Formular muss zukünftig grundsätzlich von jedem Neumitglied unterzeichnet werden. Es verbleibt in der Verwahrung des Vereins. Der Verein hat dies jedoch auf Anfordern des VDST jederzeit vorzulegen und bei der Mitgliedermeldung zu versichern, das alle Neumitglieder die Datenschutzerklärung erhalten und unterschrieben haben.