



STC Nautilus Neustadt e.V.

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit stelle ich Antrag auf Mitgliedschaft im STC Nautilus Neustadt e.V.

Name:	
Vorname:	
Geb. Datum:	
Straße + Hausnr:	
Postleitzahl:	
Ort:	
Telefonnummer:	
Mobiltelefon:	
E-Mail Adresse:	
Beruf:	
Mitgliedschaft:	Familie: <input type="checkbox"/> Aktiv: <input type="checkbox"/> Jugend: <input type="checkbox"/> Passiv: <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>

• **Gebühren:**

Mitgliedschaft:	Familie	Einzel mitgl.	Jugend	Passiv	
Monatsbeitrag:	€ 13,00	€ 7,50	€ 5,00	€ 2,00	Monatlich
Aufnahmegebühr:	€ 150,00	€ 150,00	€ 50,00	€ 0,00	Einmalig

• **Folgende Familienmitglieder sollen ebenfalls aufgenommen werden:**

Name	Vorname	Geb. Datum	Aktiv / Passiv

Satzung und Beitragsordnung in der jeweils gültigen Fassung erkenne ich an.
 Ein Austritt aus dem STC-Nautilus muss mindestens vier Wochen vor Jahresende schriftlich erfolgen.
 Die Mindestmitgliedschaft beträgt ein Jahr.

 Ort, Datum

 Unterschrift
 (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

• **Vereins Verarbeitung:**

Ressort	1. Vorstand	2. Vorstand	Schriftführer	Finanzen	Ausbildung	Technik	Beisitzer
Datum:							
Name:							



STC Nautilus Neustadt e.V.

AUFNAHMEANTRAG

Einzugsermächtigung:

Bitte buchen Sie meine Beiträge bis auf Widerruf vom unten aufgeführten Konto ab:

Name des Kontoinhabers:	
IBAN:	
BIC:	
Name und Sitz der Bank:	
Ort, Datum:	
Unterschrift des Kontoinhabers	

Datenschutzhinweis für neu aufgenommene Mitglieder:

Sehr geehrte/r Sporttaucher/in,

Der Tauchsportclub Nautilus, der Sie als neues Mitglied aufgenommen hat, ist Mitglied im Verband Deutscher Sporttaucher e.V. (VDST).

Der VDST hat aufgrund von Mehrheitsbeschlüssen seiner Mitglieder

- Eine Unfall-, Haftpflicht- und Reiseschutzversicherung
- 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 Versicherung sieht vor, dass mehrmals im Jahr folgende Daten der Versicherten, also auch von Ihnen, an die Versicherungsgesellschaft (Gerling Konzern und Globale Krankenversicherung) übermittelt werden:

Name, Vorname, Adresse und Lebensalter.

Diese Daten werden auch von 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 die Kenntnis von diesen Umständen und genehmigen die Verwendung Ihrer Daten insoweit. Alternativ können Sie jedoch einer Weitergabe ihrer Daten 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:

Erklärung:	Einverstanden: (<input type="checkbox"/>)	Nicht Einverstanden: (<input type="checkbox"/>)
Name, Vorname:		
Adresse:		

Ort, Datum:	
Unterschrift:	