

Tauch- und Schwimmclub „Submers“ Ludwigsfelde e.V.



Geschäftsstelle: TSC „submers“ e.V. im „City-Treff“
Erich-Klausener-Strasse 30
14974 Ludwigsfelde
E-Mail : vorstand@tsc-submers.de

Aufnahmeantrag gemäß der Vereinsatzung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Tauch- und Schwimmclub „submers“ Ludwigsfelde e.V. beginnend mit dem heutigen Tage, zunächst für 3 Monate auf Probe als :

ordentliches Mitglied

passives Mitglied

Name:
Vorname :
Straße mit Hausnummer :
PLZ / Wohnort :
Staatsangehörigkeit :
Geburtsdatum :
Beruf /Tätigkeit :
Telefon privat :
E-Mail Adresse :
Tauch- Brevet (Verband /Qualifikation) :

Ich habe die Satzung des TSC „submers“ Ludwigsfelde e.V. ihre Anlagen sowie Ordnungen gelesen und erkenne sie in vollem Umfang an.

Ich weiß, dass ich ohne gültige sportärztliche Tauchtauglichkeitsbestätigung nicht an tauchspezifischen Veranstaltungen des Vereines (z.B. Training, Tauchfahrten usw.) teilnehmen darf.

Einen Wegfall der Tauchtauglichkeit, aus welchen Gründen auch immer, werde ich diese umgehend dem Vorstand / TL`s schriftlich melden. Eine aktuelle gültige sportärztlicher Tauchtauglichkeitsbestätigung habe ich (nicht) beigefügt.

Gemäß der Vereinssatzung ermächtige ich den TSC „submers“ e.V., vertreten durch den Vorsitzenden, widerruflich, die von mir an den Verein zu entrichtenden Beiträge oder Gebühren bei Fälligkeit zu Lasten meines /unseres Girokontos. (auf einer separate Einzugsermächtigung) mittels Lastschrift einzuziehen.

Es sind pro Jahr Arbeitsstunden zu leisten, die bei Nichterfüllung mit einer jährlich festgelegten Gebühr in Abzug gebracht wird.

Bei Wohnungswechsel, Kontowechsel und Austritt werde ich umgehend die Geschäftsstelle /Vorstand des Vereines schriftlich benachrichtigen.

Der TSC „submers“e.V. ist Mitglied im VDST und LSB und LTSVB, welcher aufgrund von Mehrheitsbeschlüssen seiner Mitglieder eine Unfall-, Haftpflicht-, und Rechtsschutzversicherung sowie eine Auslandsreisekrankenversicherung in Verbindung einer medizinischen Taucharzt-Hotline zugunsten der ordentlichen aktiven Mitglieder der Tauchsportvereine, die im VDST organisiert sind, abgeschlossen hat.

Die ordentliche Abwicklung dieser Versicherungen sieht einen jährlichen Datenausgleich von persönlichen Daten vor. (Art.28 DSGVO)

Im übrigen erfolgt die Speicherung und Weitergabe der Daten im zur Mitgliederverwaltung erforderlichen Maß (Art.6 Abs.1 lit. B und f DSGVO) und wird vertraulich im Sinne des §203 StGB behandelt.

Einer Weitergabe der in den Datenschutzhinweisen genannten Daten stimme ich zu / widerspreche ich.

.....
Ort und Datum Unterschrift

Ich bin mit der Mitgliedschaft meiner Tochter/meines Sohnes einverstanden.

.....
Ort und Datum Unterschrift Eltern

Mittelbrandenburgische Sparkasse Potsdam
Konto DE 66 160 50 000 36 46 021 496
BIC WELADED1PMB

Mitglied im VDST Nr. 13 - 4113
Mitglied des LSB- und LTSV- Brandenburg
Amtsgericht Potsdam VR-4536P