



## Beitrittserklärung/Aufnahmeantrag

Mitgliedschaft im Tauchsportverein Paradise Divers Leipheim e.V.

Für jedes Familienmitglied ist ein Antrag auszufüllen!

- Einzelmitglied    aktiv    passiv    \*1) Partner-/Familienmitgliedschaft mit  Kinder  
 weiblich    männlich    Kinder-/Jugendmitglied    Schüler ab 18 Jahren mit Nachweis

Name:  Vorname:

Straße/Nr.:  Geburtsdatum:

PLZ:  Ort:

TelefonNr.:  E-Mail:

VDST Mitgliedsnummer :  Mitglied ab (Datum):

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung, die Gebühren- und Beitragsordnung des Tauchsportverein Paradise Divers Leipheim e.V. an. Die Mitgliedsbeiträge werden ausschließlich per Lastschrift jährlich im Voraus im 1. Quartal eingezogen. Studenten, Schüler und Auszubildende bitte dem Aufnahmeantrag eine Kopie des Studenten- oder Schülerscheines beifügen und jährlich zum 31. Dezember unaufgefordert erneut dem Kassenswart vorlegen. Weitere Informationen über den Verein sind auf der Homepage: [www.paradise-divers.de](http://www.paradise-divers.de) einsehbar. Änderungen der Art der Mitgliedschaft, sowie Adressenänderungen und Änderungen der Bankverbindung teile ich dem Verein unverzüglich mit. Bleiben Familienmitglieder nachdem sie das 14. bzw. 18. Lebensjahr erreicht haben Mitglied im Verein, so ist ab dem darauf folgenden Jahr, der entsprechende Beitrag laut Gebühren- und Beitragsordnung zu entrichten.

### Datenschutzhinweise:

Ich willige ein, dass der Tauchsportverein Paradise Divers Leipheim e.V., als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. **Näheres regelt die Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) im Verein. Neuregelung zum 25.5.2018.**

X \_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift des Antragstellers ggf. Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE52ZZZ00000189056 Mandatsreferenz (= Ihre Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige den **Tauchsportverein Paradise Divers Leipheim e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Tauchsportverein Paradise Divers Leipheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name der Bank:

Name Kontoinhaber:

IBAN: DE  BIC:

X \_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift(en) Kontoinhaber)

**Antrag mit Datenschutzordnung und Einwilligungserklärung per Post-Brief an o. a. Adressen senden!**

## Datenschutzordnung und Einwilligungserklärung

(Neuregelung zum 25.5.2018 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO))

Ich \_\_\_\_\_ willige ein,

(Vorname, Name)

dass der **Tauchsportverein Paradise Divers Leipheim e.V.**, als verantwortliche Stelle, die in der Beitrittserklärung erhobenen personenbezogenen Daten, wie Namen, Vorname, Geburtsdatum, Adresse, E-Mail-Adresse, Telefonnummer und Bankverbindung ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden.

Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an die jeweiligen Sportfachverbände (VDST) und den Bayerischen Landessportverband (BLSV) findet nur im Rahmen der in den Satzungen der Fachverbände bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Diese Datenübermittlungen sind notwendig zum Zwecke der Organisation eines Spiel- bzw. Wettkampfbetriebes und zum Zwecke der Einwerbung von öffentlichen Fördermitteln. Eine Datenübermittlung an Dritte, außerhalb der Fachverbände und des BLSV, findet nicht statt. Eine Datennutzung für Werbezwecke findet ebenfalls nicht statt.

Der Verband der Deutschen Sporttaucher (VDST) hat

**a. eine Unfall-, Haftpflicht- und Rechtsschutzversicherung**

**b. eine Auslandsreisekrankenversicherung in Verbindung mit einer medizinischen Taucherarzt-Hotline**

zugunsten der Mitglieder abgeschlossen.

Die ordentliche Abwicklung dieser Versicherungen sieht vor, dass mehrmals im Jahr folgende Daten der Versicherten, also auch von Ihnen, an die Versicherungsgesellschaften (HDI-Gerling Firmen und Privat Versicherung AG und EUROPA Krankenversicherung AG) 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. Ich bin mit der Verwendung meiner Personendaten, wie oben beschrieben einverstanden.*

Ich willige ein, dass der **Tauchsportverein Paradise Divers Leipheim e.V.** Fotos von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen auf der Homepage des Vereines oder sonstigen Vereinspublikationen veröffentlicht und an die Presse zum Zwecke der Veröffentlichung ohne zusätzliche spezielle Einwilligung weiter gibt.

Jedes Mitglied hat im Rahmen der Vorgaben des Bundesdatenschutzgesetzes das Recht auf Auskunft über die personenbezogenen Daten, die zu seiner Person bei der verantwortlichen Stelle gespeichert sind. Außerdem hat das Mitglied, im Falle von fehlerhaften Daten, ein Korrekturrecht.

Bei Beendigung der Mitgliedschaft werden die personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht entsprechend der steuerrechtlichen Vorgaben aufbewahrt werden müssen.

X \_\_\_\_\_

(Datum, Unterschrift ggf. Unterschrift des Erziehungsberechtigten)