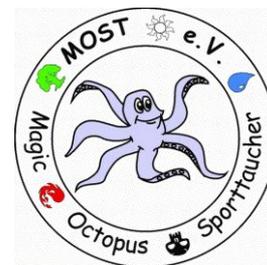


MOST e.V.

Magic Octopus SportTaucher e.V.

info@most-ev.de 0160-3050417 www.most-ev.de



Aufnahmeantrag

Entsprechend der Satzung sowie der aktuellen Gebührenordnung stelle(n) ich/wir den Antrag auf Mitgliedschaft im Magic Octopus SportTaucher e.V. (MOST) als:

- Einzelmitglied
- Kind
 - Jugendlich
 - Erwachsen
- Familienmitgliedschaft
(Bitte alle Namen und Geburtsdaten aufführen)
- Aktiv
 Passiv

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift:

Postleitzahl, Wohnort,
Straße, Hausnummer

Email

Telefon/Fax

Bei der Anmeldung Minderjähriger gilt:

Für den Fall, dass ich im Falle eines Unfalls - nicht nur beim Sporttauchen - nicht sofort erreichbar sein sollte, ermächtige ich die vom Verein beauftragte Person (Tauchlehrer/Übungsleiter/Betreuer), nach sorgfältiger Abwägung und ggf. Rücksprache mit den behandelnden Ärzten, alles notwendige zu tun, was diese für erforderlich halten, um eine ausreichende ärztliche und medizinische Versorgung des Kindes sicherzustellen.

Im übrigen wird der vom Verein beauftragten Person (Tauchlehrer/Übungsleiter/Betreuer), das Erziehungsrecht für die Dauer der Betreuung und des Aufenthaltes des Kindes bei Vereinsveranstaltungen übertragen.

Verwendung der personenbezogenen Daten innerhalb des Vereins:

Der Verein verwendet die persönlichen Daten der Mitglieder für ausschließlich interne Zwecke wie zum Beispiel: Tauchpartnersuche, Angebote für Unternehmungen usw.

Ort Datum

Unterschrift(en) aller Volljährigen (bei Minderjährigen auch die gesetzlichen Vertreter bzw sorgeberechtigte Personen) Soweit diese Erklärung nur von einem Sorgeberechtigten unterzeichnet wird, gilt: Ich versichere, dass ich berechtigt bin, die alleinige Sorge für das Kind auszuüben, z.B. aufgrund Beschlusses eines Familiengerichts, Tod des anderen Elternteils, Stellung als Mutter eines Kindes, dessen Eltern nicht verheiratet sind und keine gemeinsame Sorgeerklärung abgegeben haben oder Übertragung durch gerichtlichen Beschluß als Pflegeelternanteil. Ich verpflichte mich, dies ggf. auf Anfordern des Vereins ordnungsgemäß nachzuweisen.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Magic Octopus SportTaucher e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag sowie die Druckluftfüllkosten laut gesonderter Abrechnung von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber	Bank/Sparkasse
Kontonummer und Bankleitzahl bzw IBAN und BIC	
Ort und Datum	Unterschrift

Datenschutzhinweis für neu aufgenommene Mitglieder:

Der VDST hat

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

Die ordentliche Abwicklung dieser Versicherungen sieht vor, dass mehrmals im Jahr folgende Daten der Versicherten, 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: Wenn Sie der Weitergabe der Daten widersprechen besteht 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 (bei Familienmitgliedschaften die Namen aller Mitglieder)

Adresse

Ort:

Datum:

.....
Unterschrift(en) aller Volljährigen (bei Minderjährigen auch die gesetzlichen Vertreter bzw sorgeberechtigte Personen)