



Sporttauch-Club Ludwigsburg e.V.

Helmut Steiner, Waliser Str. 4
71640 Ludwigsburg

Beitrittserklärung

Paßbild

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ / _____ Geb. Datum: _____

Email: _____

Schüler(in) / Student(in) / Auszubildende(r): voraussichtlich bis _____

Folgende Tauchsportprüfungen wurden bereits abgelegt: _____

Diesen Antrag stelle ich unter ausdrücklicher Anerkennung der Vereinssatzung, der Beitragsordnung und der Ordnung für den Tauchbetrieb.

Eine Tauglichkeitsuntersuchung für Sporttaucher und die Einverständniserklärungen zum Datenschutz und Internetveröffentlichungen sind der Beitrittserklärung beizulegen.

Es ist mir bekannt, daß ich ohne bescheinigte tauchärztliche Untersuchung keine Ausbildung an Preßluft oder ähnlichem Gerät erhalten kann. Ohne oben genannte Bescheinigung kann auch nicht am freien Vereinstraining mit Gerät (Preßluft usw.) teilgenommen werden. Diese Vorschrift gilt ebenfalls bei abgelaufenen tauchärztlichen Bescheinigungen. Jedes Mitglied ist selbst für die tauchärztlichen Untersuchungen verantwortlich.

Meine Mitgliedschaft beginnt mit Rücksendung des unterschriebenen Aufnahmeantrages durch den Vorstand für 3 Monate zur Probe. Sollte innerhalb dieser Zeit der STCL oder ich auf eine weitere Mitgliedschaft verzichten, so ist dies schriftlich ohne anzeigen von Gründen mitzuteilen. Der entrichtete Jahresbeitrag wird anteilig erstattet.

Die Mitgliedschaft (Versicherungsschutz) wird erst rechtskräftig, wenn der unterschriebene Aufnahmeantrag zusammen mit einem Paßbild, dem Mitgliedsbeitrag sowie der Aufnahmegebühr beim 1. Vorsitzenden eingeht.

Erfolgt die Aufnahme nach dem 01.07. des Kalenderjahres, so ist die Hälfte des Jahresbeitrages fällig. Das Beitragsjahr ist das Kalenderjahr. Da der Verein die Versicherungsbeiträge für jedes Vereinsmitglied am Januar im voraus für das ganze Jahr bezahlen muß, werden Folgebeiträge der Vereinsmitglieder am 15.02. vom Konto abgebucht.

Ich ermächtige den STCL, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom STCL 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber: : _____

Kontonummer: _____ BLZ: _____

IBAN: _____ BIC: _____

_____, den _____
Unterschrift Antragsteller

.....
Bei Minderjährigen:

Hiermit erkläre ich mich mit der Aufnahme meines/er Sohnes / Tochter in den Sport-Tauch-Club Ludwigsburg e.V. einverstanden.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für: _____

Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Ludwigsburg, den _____
Unterschrift Vorstand

Bankverbindung: IBAN DE14604500500000057510, BIC: SOLADES1LBG
KSK Ludwigsburg, BLZ 604 500 50, Kontonr. 57510

**Datenschutzhinweis für neu aufgenommene Mitglieder
des Sport Tauch Club Ludwigsburg e.V.**

Sehr geehrte/r Sporttaucher/in,

Zur Wahrung der Vereinsinteressen und zur Förderung des Vereinslebens erhebt, verarbeitet und nutzt der SPORT TAUCH CLUB Ludwigsburg e.V. (STCL) persönliche Daten

seiner Mitglieder. Die Erhebung, Verarbeitung, Nutzung und Weitergabe der persönlichen Daten der Mitglieder ist in der Datenschutzordnung des STCL geregelt.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie Ihr Einverständnis mit der Datenschutzordnung des STCL sowie der darin beschriebenen Verwendung Ihrer persönlichen Daten.

Alternativ können Sie der Nutzung Ihrer persönlichen Daten für bestimmte Zwecke wie in der Datenschutzordnung des STCL beschrieben widersprechen.

Bitte kreuzen Sie daher unbedingt eine der beiden nachfolgenden Erklärungen an:

Einverstanden: () Ich habe die Datenschutzordnung des STCL gelesen und erkenne diese an. Mit der Verwendung meiner Personen-Daten, wie dort beschrieben, bin ich einverstanden.

Nicht einverstanden: () Ich habe die Datenschutzordnung des STCL gelesen und erkenne diese an. Mit der Verwendung meiner Personen-Daten, wie dort beschrieben, bin ich nicht einverstanden. Meine Einwände habe ich auf der Rückseite dieser Erklärung vermerkt.

Name

Vorname

Adresse

Ort, Datum:

.....
Unterschrift/en des Mitglieds bzw. des gesetzlichen Vertreters

(bei Familienmitgliedschaft – auch in Ihrer Eigenschaft als gesetzliche Vertreter)

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Mitgliederdaten im Internet

Der Vereinsvorstand des Sport Tauch Club Ludwigsburg e.V. weist hiermit darauf hin, dass ausreichende technische Maßnahmen zur Gewährleistung des Datenschutzes getroffen wurden. Dennoch kann bei einer Veröffentlichung von personenbezogenen Mitgliederdaten im Internet ein umfassender Datenschutz nicht garantiert werden. Daher nimmt das Vereinsmitglied die Risiken für eine eventuelle Persönlichkeitsrechtsverletzung zur Kenntnis und ist sich bewusst, dass:

- die personenbezogenen Daten auch in Staaten abrufbar sind, die keine der Bundesrepublik Deutschland vergleichbaren Datenschutzbestimmungen kennen,
- die Vertraulichkeit, die Integrität (Unverletzlichkeit), die Authentizität (Echtheit) und die Verfügbarkeit der personenbezogenen Daten nicht garantiert ist.

Das Vereinsmitglied trifft die Entscheidung zur Veröffentlichung seiner Daten im Internet freiwillig und kann seine Einwilligung jederzeit widerrufen.

Erklärung:

„Ich bestätige das Vorstehende zur Kenntnis genommen zu haben und willige ein, dass der Sport Tauch Club Ludwigsburg e.V. folgende Daten zu meiner Person* auf seiner Internetseite www.tauchclub-ludwigsburg.de veröffentlicht:

Vorname
Fotografien

Initiale des Zunamens
Ausbildungsstand

zusätzlich bei Vorstandsmitgliedern
und Ausbildern:

Zuname
Anschrift
Geburtsdatum

Telefonnummer
Faxnummer
E-Mail-Adresse

Name
Vorname
Adresse
Ort, Datum:

.....
Unterschrift/en des Mitglieds bzw. des gesetzlichen Vertreters

(bei Familienmitgliedschaft – auch in Ihrer Eigenschaft als gesetzliche Vertreter)