



Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
PLZ/Wohnort: _____ Straße/Nr.: _____
Telefon: _____ Email: _____
Fax: _____ Handy: _____

Die ordentliche Aufnahme erfolgt binnen vier Wochen nach Vorstandsbeschluss. Der Vorstand / Antragsteller kann das Aufnahmegesuch ohne Angaben von Gründen innerhalb vorgenannter vier Wochen zurückweisen bzw. zurückziehen.

Die Satzung vom Krefelder – Sport - Taucher e.V. habe ich erhalten. Mit meiner Unterschrift habe ich die Satzungsbedingungen sowie die Beitrags- und Kursordnung anerkannt. Bei der ordentlichen Aufnahme in den KST bin ich erst nach Zahlung des jeweiligen Vereinsbeitrages und der Aufnahmegebühr versichert und darf daher erst nach erfolgter Zahlung am Trainings- und oder Ausbildungsbetrieb teilnehmen.

Neben dem jährlichen Mitgliederbeitrag und der einmaligen Aufnahmegebühr fallen noch folgende Kosten an: Taucherpass 18,--EUR; Kosten für Brevetierung derzeit 50,--EUR; Kursgebühr nach der Ausbildungsordnung/Kursordnung.

Die Haftungsverzichtserklärung ist Bestandteil dieses Antrages und ist mit auszufüllen.

Vor Beginn der sportlichen Aktivitäten muss der Antragsteller eine ärztliche Tauchtauglichkeits-Bescheinigung sowie 2 Passfotos einreichen.

Ich habe bereits folgende Tauchsportqualifikation: (Verband und höchste Leistungsstufe; bitte Nachweis beifügen):

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers _____

Bei Kindern und Jugendlichen, beide gesetzlichen Vertreter!

Beitragsjahr ist das Kalenderjahr. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten zum Kalenderjahresende möglich!



Einzugsermächtigung und SEPA-Basislastschrift-Mandat:

Einzugsermächtigung:

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschrift:

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein Krefelder-Sport-Taucher e. V., die fälligen Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Krefelder-Sport-Taucher e. V. auf meinem/unseren Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontonummer	Bankleitzahl
<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	BIC
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kreditinstitut (Bank oder Postgiroamt) und Ort	
<input type="text"/>	
Name des abweichenden Kontoinhabers	
<input type="text"/>	

Datum

Unterschrift



Haftungsverzichtserklärung

1. Ich bzw. die Erziehungsberechtigten verzichte/n hiermit ausdrücklich gegenüber dem Krefelder Sport – Taucher e. V. sowie gegenüber dessen Repräsentanten, Vertreter und Hilfspersonen auf sämtliche Ansprüche – gleich welcher Art – aus Schadensfällen, die im Zusammenhang mit dem Vereins-, insbesondere mit dem Trainings-, Tauch-, Wettkampf-, Veranstaltungs- und Ausbildungsbetrieb sowie im Zusammenhang mit der Nutzung der ausgegebenen Vereinsgeräte und Tauchausrüstungen eintreten, es sei denn, die vorstehend genannten Personen bzw. dem Krefelder - Sport – Taucher e. V. handeln mir bzw. meinem/n Kind/ern gegenüber vorsätzlich oder grob fahrlässig. Die Haftung für leichte Fahrlässigkeit ist ausgeschlossen.

2. Der Verzicht gilt für Schäden, Verletzungen und Nachteile aller Art, gleich, aus welchem Rechtsgrund Ansprüche gestellt werden können. Er erstreckt sich gleichzeitig auf solche Personen und Stellen (z.B. Versicherungen u.a.), die aus meinem bzw. dem Unfall meines Kindes selbständig eigene oder übergegangene Ansprüche herleiten können.

3. Die Satzung vom Krefelder - Sport – Taucher e. V. bleibt hiervon unberührt.

4. Ich bin damit einverstanden, das meine Telefon-, Handy-, Faxnummer und E-Mail Adresse an Vereinsmitglieder weitergegeben werden darf!

Ja

Nein

5. Ich bin damit einverstanden das Fotos, meiner Person / meines Kindes, die im Zusammenhang mit dem Krefelder – Sport – Taucher e.V. stehen, auf den Internetseiten des Vereins veröffentlicht werden dürfen!

Ja

Nein

6. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass das Betreten und die Nutzung (u.a. der Einstieg) des Seegrundstückes, am Weilersee in Bösinghoven, auf eigene Gefahr erfolgt und der Krefelder - Sport – Taucher e. V. nicht in die Haftung genommen werden kann.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers

Bei Kindern und Jugendlichen, beide gesetzlichen Vertreter!



Datenschutzhinweis für neuaufgenommene Mitglieder:

Sehr geehrte/r Sporttaucher/in,

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 durch den VDST folgende Daten der Versicherten, also auch Ihre Daten, an die Versicherungsgesellschaften (HDI-Gerling 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.

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

Einverstanden: Mit der Verwendung meiner/der Personen-Daten, wie oben beschrieben, bin ich einverstanden.

Nicht einverstanden: Mit der Verwendung meiner/der Personen-Daten, wie oben beschrieben, bin ich nicht einverstanden.

Name: _____ Vorname: _____

PLZ/Wohnort: _____ Straße/Nr.: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift _____

Bei Kindern und Jugendlichen, beide gesetzlichen Vertreter!