

UNTERWASSERCLUB BALTIC FLENSBURG e.V.

AUFNAHMEANTRAG

Ich bitte um Aufnahme in den Unterwasserclub BALTIC Flensburg e.V. als Mitglied
zum _____

Die Satzung des Unterwasserclubs BALTIC Flensburg e.V. habe ich zur Kenntnis
erhalten und erkenne die Satzung hiermit an.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Geb.-Datum: _____ Beruf: _____

Tel.: _____ Email: _____

Private Tauchsportversicherung vorhanden?

Versicherer: _____ Vertrags Nr.: _____

Sonst erfolgt automatisch eine kostenpflichtige Anmeldung beim VDST

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Minderjährige bedürfen der schriftlichen Genehmigung des gesetzlichen Vertreters.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift:

**Name und Anschrift des
Zahlungsempfängers**

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Unterwasserclub BALTIC

Flensburg e.V.

Fahrensodde 20

24944 Flensburg

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den UC-BALTIC widerruflich, die von mir/uns zu
entrichtenden Zahlungen wegen: (Mitgliedsbeiträge, Zahlungen für nicht geleisteten
Arbeitsdienst) zu lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN: _____ **BLZ** _____ **Bank** _____

**Bei nicht ausreichender Deckung, besteht seitens des kontoführenden
Institutes keine Verpflichtung zur Einlösung.**

Ort, Datum: _____ **Unterschrift** _____

Datenschutzhinweis für neuaufgenommene Mitglieder

Sehr geehrte/r Sporttaucher/in,

wir weisen auf unsere **Datenschutzordnung** hin, welche den Datenschutz nach der DS-GVO regelt. Des Weiteren informieren wir, dass der UC Baltic, welcher Sie als neues Mitglied aufgenommen hat, Mitglied im Verband Deutscher Sporttaucher e. V. (VDST) ist.

Der VDST hat aufgrund von Mehrheitsbeschlüssen seiner Mitglieder (Vereine)

- a) eine Unfall-, Haftpflicht- und Rechtsschutzversicherung
- b) eine Auslandsreisekrankenversicherung in Verbindung mit einer medizinischen Taucherarzt-Hotline

zu Gunsten der ordentlichen, aktiven Mitglieder der Tauchsportvereine, die im VDST organisiert sind, abgeschlossen.

Die ordentliche Abwicklung dieser Versicherungen sieht vor, dass mehrmals im Jahr folgende Daten der Versicherten, also auch von Ihnen, an die Versicherungsgesellschaften (Gerling Konzern und Globale Krankenversicherung) 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 zu haben 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.**
- **Der UCB weist darauf hin, dass ein Versicherungsschutz für aktive Mitglieder erfüllt werden muss. Alternativ kann dem Antrag ein Nachweis zu einer privaten Tauchsportversicherung genüge getragen werden.**

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

Einverstanden: () Mit der Verwendung meiner Personendaten, wie oben beschrieben, bin ich einverstanden.

Nicht einverstanden: () Mit der Verwendung meiner Personendaten, wie oben beschrieben, bin ich nicht einverstanden.

KOMMUNIKATION IM VEREIN

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine angegebene Email-Adresse für die Versendung des Newsletters über den Dienstanbieter „Newsletter2go“ verwendet werden darf.

JA ()

NEIN ()

Hiermit bestätige ich die Kenntnisnahme der Datenschutzordnung und den Datenschutzhinweisen des UC Baltic.

Unterschrift _____