

**VDST Tauchsport - Service - Center**

Berliner Str. 312 63067 Offenbach

Tel.: VDST e.V.: 069-981902-5 Fax e.V.: 069-981902-98

vdst.ev@vdst.de



Verein: **Tauchsportclub Stahl Hennigsdorf e.V.**

**VDST- Nr. 13 / 4118**

Geschäftsstelle: c/o **André Löchert**

**Cheruserweg 29  
14621 Schönwalde-Glien**

bearbeitet von: ..... Tel.-Nr.: .....

Datum: ..... Unterschrift: .....

**VDST- Anmeldung ( ) / Änderungsmeldung ( )**

Name: ..... Vorname: .....

Anschrift: .....

**Emailadresse:** .....

ggf. Tel.: .....

Unterschrift: .....

**(BEI MINDERJÄHRIGEN, UNTERSCHRIFT  
ALLER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN!!)**

Bemerkungen:

Ist zum ..... (Monat / Jahr) in unserem Verein eingetreten / haben sich Änderungen ergeben.

Geburtsdatum\*: .....

\* bei Neuaufnahme

Männlich\*: ( )

Weiblich\*: ( )

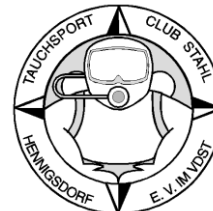
Zustellung von Vereinsinformationen per Email ja ( ), nein ( )

Mitglied wünscht Sporttaucherzeitschrift: ja ( ), nein ( )

Zustellung von Werbesendungen ja ( ), nein ( )

Sporttaucherqualifikation: (freiwillige Angabe)  
Bronze \* Silber \*\* Gold \*\*\* oder Brevet eines anderen Verbandes  
( ) ( ) ( )

**Die obigen Daten werden gemäß den Vorschriften der europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und den weiteren anwendbaren Rechtsvorschriften zum Schutz personenbezogener Daten und zur Datensicherheit gespeichert. Weitere Informationen dazu folgenden auf der nächsten Seite.**



## Datenschutzhinweise für neuaufgenommene Mitglieder

**Sehr geehrte/r Sporttaucher,**

der TSC Stahl Hennigsdorf e.V. ist Mitglied im Verband Deutscher Sporttaucher e.V. (VDST). Der VDST hat auf Grund 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 Versicherung sieht vor, dass mehrmals im Jahr folgende Daten der Vereinsmitglieder, also auch von Ihnen, an die Versicherungsgesellschaften (Gerling Konzern und Globale Krankenversicherungen) übermittelt werden:

**Name, Vorname, Adresse und Lebensalter.**

Diese Daten werden auch von den Versicherungsgesellschaften vertraulich in Übereinstimmung mit den Vorschriften der europäischen Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) behandelt und Dritten zur weiteren Auswertung nicht zur Verfügung gestellt.

**Um die Belange des Datenschutzes Genüge zu tun, weist der VDST Sie auf diese Umstände hin. Mit der 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 Mitgliedsbeitrags der Vereine des VDST ist damit nicht verbunden.**

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

**Einverstanden:**        (    ) Mit der Verwendung meiner Personen- Daten bzw. der Daten meines Kindes, wie oben beschrieben, bin ich einverstanden.

**Nicht einverstanden:** (    ) Mit der Verwendung meiner Personen- Daten bzw. der Daten meines Kindes, wie oben beschrieben, bin ich nicht einverstanden.

(    ) **Die Datenschutzerklärung des TSC Stahl Hennigsdorf e.V. habe ich erhalten und verstanden.**

**Name, Vorname:** .....

**Anschrift:** .....

**Ort / Datum:** .....

**Unterschrift:** .....

**(BEI MINDERJÄHRIGEN, UNTERSCHRIFT ALLER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN!!)**

**SEPA-Basislastschriftmandat  
zum Einzug des Mitgliedsbeitrages**

**Zahlungsempfänger**

**TSC Stahl Hennigsdorf e.V.  
Cheruskerweg 29  
14621 Schönwalde-Glien**

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE04ZZZ00000820808

Mandatsreferenz:           (Mitgliedsnummer des VDST)

Vorname und Name: .....  
(Kontoinhaber)

Mitgliedsbeitrag für: .....  
(Name des Mitglieds)

Straße und Hausnr.: .....

Postleitzahl und Ort: .....

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den TSC Stahl Hennigsdorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSC Stahl Hennigsdorf 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.

Kreditinstitut (Name) : .....

BIC: .....

IBAN: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
rechtsverbindliche Unterschrift und Stempel vom Kontoinhaber