



# Bartenwetter Tauch Team Melsungen e.V.

Sommerweg 3 , 34212 Melsungen Tel.: 05661/51590



## Aufnahmeantrag

Name:	Vorname:	
Geburtsdatum:	Beruf:	
Telefonnummer:	Fax:	Mobiltelefon:
E-Mail:		
Straße:		
PLZ:	Wohnort:	
Tauchausbildung:		

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Bartenwetter Tauch Team Melsungen e.V.**

- als :  **Mitglied des Tauchsport-Vereins.**
- Förderndes Mitglied (passiv).**
- 3 monatige Probemitgliedschaft.**

Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich zur Anerkennung und Einhaltung der Vereinsatzung, der VDST-CMAS-Prüfungsordnung, und der regelmäßigen ärztlichen Untersuchungspflicht.

Bei der Anmeldung ist ein technischer Beitrag (außer fördernde Mitglieder) gemäß der aktuellen Beitragsordnung zu entrichten.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist gemäß § 5 der Satzung nur schriftlich bis spätestens 30.09. zum Jahresende möglich. Die Kündigungserklärung ist an den Vereinsvorstand zu adressieren.

Zudem bin ich mit der Speicherung, Verarbeitung und Vermittlung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, einverstanden. Ich habe das jederzeitige Recht vom Verein Auskunft über meine vom Verein gespeicherten Daten zu erhalten.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Bei Minderjährigen sind zusätzlich die Unterschriften der gesetzlichen Vertreter notwendig)

Antrag angenommen am : \_\_\_\_\_ Unterschrift für den BTT: \_\_\_\_\_

## Ergänzende Hinweise zum Aufnahmeantrag und Haftungseinschränkungserklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich keine Haftungsansprüche gegen meinen Tauchpartner, den Verein, seine Organe (§ 31 BGB), gegen Personen der Leitung des „Bartenwetzter Tauch Team Melsungen e.V.“, deren Beauftragten, Trainern oder anderer Mitglieder für Schäden richten werde, die in Zusammenhang mit der Ausübung des Tauchsportes entstehen. Dies gilt nicht für Schäden, die auf einer grobfahrlässigen unerlaubten Handlung eines Tauchpartners, eines Vereinsorgans, einer Person der Vereinsleitung, einer von diesen beauftragten Person, eines Trainers oder eines anderen Mitgliedes beruhen. Weiterhin verpflichte ich mich, allen Anweisungen meines Tauchpartners, der Vereinsleitung, deren Beauftragten und Trainern nachzukommen. Die Teilnahme am Tauchgang am Tauchtraining und Veranstaltungen erfolgt auf eigene Gefahr.

---

Ort/Datum

Unterschrift

### **Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige hiermit den Tauchverein „Bartenwetzter Tauch Team Melsungen e.V.“ widerruflich, den **jährlich** fälligen Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines untenstehenden Kontos abzubuchen.

Kontoinhaber	
Bank	
Bankleitzahl	
Kontonummer	

---

Unterschrift des Kontoinhabers

Der Beitragseinzug erfolgt gemäß § 3 Abs.5 der Beitragsordnung innerhalb des ersten Quartals eines jeden Jahres, soweit die Mitgliederversammlung nichts anderes festlegt.

### **Datenschutzhinweis für neu aufgenommene Mitglieder**

Der Tauchverein „Bartenwetzter Tauch Team Melsungen e.V.“ ist Mitglied im Verband Deutscher Sporttaucher e.V. (VDST). Der VDST hat aufgrund von Mehrheitsbeschlüssen seiner Mitglieder (Vereine)

**a) eine Unfall-, Haftpflicht-, und Rechtsschutzversicherung**

**b) einen Auslandsreisekrankenversicherung in Verbindung mit einer medizinischen Taucherarzt-Hotline** zu Gunsten der ordentlichen aktiven Mitglieder der Tauchvereine, die im VDST sind, abgeschlossen. Die ordentliche Abwicklung dieser Versicherungen sieht vor, dass mehrmals im Jahr folgende Daten der Versicherten, also auch von Ihnen, an die Versicherungsgesellschaft ( 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 Dritter 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 Ihre Daten auch widersprechen. Dann werden die Daten nicht in den Bestand der weiterzuleitenden Daten aufgenommen. Wichtiger Hinweis: Es besteht jedoch dann kein Versicherungsschutz. Eine Reduzierung des Mitgliederbeitrags der Vereine als Mitglied 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.

---

Ort/Datum

Unterschrift