

TSC Kalypso Groß-Gerau e. V.



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den TSC - Kalypso Groß-Gerau e.V.

Mit meinem Eintritt erkenne ich die Vereinssatzung und die darin festgelegten Pflichten gegenüber Verein und Vorstand an.

Mir ist bekannt, dass die Voraussetzung zur Teilnahme an Trainings- und Tauchaktivitäten des Vereins eine gültige Tauglichkeits-Untersuchung (TTU bzw. TSU) für Sporttaucher erfordert.

Name, Vorname: _____

Bild

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Ausbildungsstand: _____

(bisher abgelegte Tauch/Schwimmprüfungen, bitte Kopie beilegen)

Doppelmitgliedschaft:

Ich bin bereits privat oder über einen anderen Verein Mitglied beim VDST () ja () nein

Datenschutz:

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder von mir veröffentlicht werden können. () ja () nein

Ich bin mit der Verwendung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den gesetzlichen Bestimmungen einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten. () ja () nein

Datum, Unterschrift
Antragsteller

Datum, Unterschrift
1. Erziehungsberechtigter

Datum, Unterschrift
2. Erziehungsberechtigter

Datum, Unterschrift, Vorstand

Anlagen: () Erklärung zum Gesundheitszustand / *bei Aktiven Pflicht wenn noch kein TTU vorliegt*
() Dokumentation des Aufklärungsgespräches
() Doppelmitgliedschaft

TSC – Kalypso Groß – Gerau e.V.

Postfach 1713

64507 Groß – Gerau

Kreissparkasse Groß – Gerau

IBAN DE76 50852553 0000005967

BIC HELADEF1GRG

TSC Kalypso Groß-Gerau e. V.



Gebühren / Beiträge

- zutreffendes bitte ankreuzen -

Beginner-Tauchkurs Grundtauchschein + DTSA/CMAS*

Erwachsener	210,00 einmalig	35,00 € einmalig
Jugendlicher	142,00 einmalig	35,00 € einmalig

Darin sind eingeschlossen: Aufnahmegebühr und Mitgliedsbeitrag für das erste Jahr. Als Aktiver besteht Mitgliedschaft beim VDST (Mitglieder des VDST sind automatisch umfangreich versichert), Taucherpass, Logbuch, und Dekotabelle, Beurkundung für den DTSA-Grundtauchschein und DTSA/CMAS*, VDST Abnahmekarte, CMAS Germany PIC, sowie Auslagen der Tauchlehrer bei den Freiwassertauchgängen.

Aufnahmegebühr

Erwachsener	30,00 einmalig	Entfällt bei Tauchkurs
Jugendlicher	11,00 einmalig	

Mitgliedsbeiträge Einzel

Erwachsener Aktiv	8,00 € / monatlich	24,00 € / Quartal
Erwachsener Passiv	4,00 € / monatlich	12,00 € / Quartal
Jugendlicher	4,00 € / monatlich	12,00 € / Quartal

Mitgliedsbeiträge Familie

2 Erwachsene Aktiv und X -Passive / Jugendliche	16,00 € / monatlich	48,00 € / Quartal
2 Erwachsene Aktiv und X -Aktive	20,00 € / monatlich	60,00 € / Quartal
1 Erwachsene Aktiv und X -Passive / Jugendliche	10,225 € / monatlich	30,68 € / Quartal

Doppelmitgliedschaft Einzel

Erwachsener Aktiv	5,00 € / monatlich	15,00 € / Quartal
Erwachsener Passiv	4,00 € / monatlich	12,00 € / Quartal
Jugendlicher	2,50 € / monatlich	7,50 € / Quartal

Doppelmitgliedschaft Familie

2 Erwachsene Aktiv und X -Passive / Jugendliche	8,00 € / monatlich	24,00 € / Quartal
2 Erwachsene Aktiv und X -Aktive	10,00 € / monatlich	30,00 € / Quartal
1 Erwachsene Aktiv und X -Passive / Jugendliche	5,00 € / monatlich	15,00 € / Quartal

Die derzeit gültigen Gebühren / Beiträge habe ich zur Kenntnis genommen:

Datum und Ort

Unterschrift

TSC Kalypso Groß-Gerau e. V.



SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 62 ZZZ 00000541471

Mandatsreferenz: TSC-Kalypso-GG-e.V.-XxYyy001 *

Ich ermächtige den TSC - Kalypso Groß-Gerau e. V. Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSC - Kalypso Groß-Gerau e. V. auf mein Konto gezogene 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.

Vorname und Nachname (**Kontoinhaber**)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

D	E		
---	---	--	--

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

Datum und Ort

Unterschrift (**Kontoinhaber**)

* Die Mandatsreferenz ist für jedes Mitglied individuell und setzt sich wie gezeigt auch aus den Initialen des Vor(Xx)- und Zunamens(Yyy) und einer Zahl(001) zusammen. Dies ermöglicht eine Unterscheidung, selbst wenn durch einen Zufall gleiche Initialen bestünden. Beispiel:

Hans Mustermann -> TSC-Kalypso_GG_e.V._HaMus001

Hanna Musterfrau -> TSC-Kalypso_GG_e.V._HaMus002

Das neue Mitglied erhält die fortlaufend höhere Zahl.

TSC Kalypso Groß-Gerau e. V.



VDST-Datenschutzhinweis für neuaufgenommene Mitglieder

Sehr geehrte/r Sporttaucher/in,
der VDST hat

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

zugunsten der Einzelmitglieder (auch Familienmitglieder) 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, Vornamen, 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 Mitgliedbeitrages 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 Personen-Daten, wie oben beschrieben, bin ich einverstanden.

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

Name: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift/en

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