

Tauchclub Bielefeld e.V.

Mitglied im Verband Deutscher Sporttaucher e.V.

VDST-Mitgliedsnummer: 08|0030



SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Tauchclub Bielefeld e.V. (kurz: TCB)
Postfach 101808
33528 Bielefeld

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ00000534136

Hiermit ermächtige ich den TCB die zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift/SEPA-Mandat von meinem Konto abzubuchen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Für evtl. Rückbuchungsgebühren habe ich aufzukommen.

Mit dem Austritt aus dem TCB erlischt automatisch das SEPA-Mandat.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Jahresbeitrag TCB

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (IBAN muss – inkl. DE – 22 (!) Stellen enthalten)

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

Bank: _____

BIC: _____

Dieses SEPA-Mandat gilt auch für die Beiträge von folgenden Personen

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. des abweichenden Kontoinhabers)

Tauchclub Bielefeld e.V.

Mitglied im Verband Deutscher Sporttaucher e.V.

VDST-Mitgliedsnummer: 08|0030



Datenschutzhinweis für neu aufgenommene Mitglieder (VDST e.V.)

Liebe/r Sporttaucher/in,

der Tauchclub Bielefeld e.V., der Dich als neues Mitglied aufgenommen hat, 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) 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 einmal jährlich 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 Dich auf diese Umstände hin. Mit Deiner Unterschrift bestätigst Du Kenntnis von diesen Umständen und genehmigen die Verwendung Deiner Daten insoweit. Alternativ kannst Du 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 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: _____ Alter: _____

Adresse: _____

Ort, Datum

Unterschriften der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen