



## Aufnahmeantrag

Hiermit bewerbe ich mich um die Aufnahme bei der Tauchsportgruppe „Submarin“ Kiel e.V. und erkläre, dass ich von der Satzung, Gebührenordnung und den Datenschutzbestimmungen Kenntnis erhalten habe und diese anerkenne. Weiterhin erkläre ich mich einverstanden, dass die Kosten für den Tauchpass und der monatliche Vereinsbeitrag, sowie meine satzungsgemäßen Verbindlichkeiten im Lastschriftverfahren von meinem Konto abgerufen werden. Ein entspr. SEPA-Lastschriftmandat wird von mir erteilt. **Zwei Passbilder neueren Datums** (Tauchpass und Mitgliederkartei) füge ich bei.

### Persönliche Daten

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße, Hausnummer: .....

Postleitzahl, Wohnort: .....

Telefonnr.: .....

E-Mail Adresse: .....

Beruf: .....

Aktiver Tauchsport? (Tauchsportabzeichen): .....

VDST Mitglied? (ja/nein – Mitgliedsnr.): .....

Tauchpassnummer: .....

Letzte TTU\* am/vorgelegt am: .....

\*Tauchsportärztliche Untersuchung

Hiermit versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben und verpflichte mich, **jede Änderung meiner persönlichen Daten der Geschäftsstelle umgehend mitzuteilen**. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für satzungsgemäße Zwecke verarbeitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift

**Von Geschäftsstelle auszufüllen:**

VDST-Mitgliedsnummer 110 201 00.....

Mittlung / Eintrag: [ ] Schatzmeister [ ] Webmaster [ ] Gerätewart [ ] E-Mail



# Tauchsportgruppe Submarin Kiel e.V.

- Anmeldeformular

## SEPA Lastschriftmandat

An die  
Tauchsportgruppe  
„Submarin“ Kiel e.V.  
**- Geschäftsstelle -**

Name, Anschrift des Vereinsmitglieds  
- Gleichzeitig Kontoinhaber\*in -

.....  
.....  
.....  
.....

Hiermit ermächtige ich widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen **Vereinsbeitrag/-beiträgen und Verpflichtungen gemäß Gebührenordnung oder Beschlussfassung durch die Mitgliederversammlung der Tauchsportgruppe „Submarin“ Kiel e.V. („TSG Submarin Kiel e.V.“)**

**Kontoinhaber** ..... (Name)

bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos bei der .....

IBAN .....

BIC .....

per SEPA Lastschriftmandat einzuziehen.

Wenn mein/Unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

---

Ort, Datum

Unterschrift des\*der zahlungspflichtigen Kontoinhabers\*in



## Datenschutz: Einverständniserklärung

*Als Verein wollen wir unsere sportlichen Aktivitäten sowohl auf unserer Homepage, als auch in anderen Kanälen präsentieren. Deshalb möchten wir Fotos/Videos aus dem Vereinsleben verwenden, auf denen Du eventuell individuell erkennbar bist. Aus rechtlichen Gründen ist dies nur mit Deinem Einverständnis möglich. Wir bitten Dich deshalb, die dafür erforderliche Einverständniserklärung zu unterzeichnen.*

An die  
Tauchsportgruppe  
„Submarin“ Kiel e.V.  
**- Geschäftsstelle -**

### Einverständniserklärung zur Nutzung von Fotos und Videos

Hiermit erteile ich dem Verein TSG Submarin Kiel e.V. die Erlaubnis, vereinsbezogene Fotos und Videos von mir zu erstellen und zu veröffentlichen. Diese Einverständniserklärung gilt für Foto- und Videoveröffentlichungen im Zusammenhang mit Veranstaltungen, Zeitungsartikeln und Berichten, sowie Veröffentlichungen der vereinseigenen Website bzw. sozialen Medien.

Ich bin darüber informiert, dass der Verein ausschließlich für den Inhalt seiner eigenen Internetseiten verantwortlich ist. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem Verein für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite, z.B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließende Nutzung durch Dritte.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Verweigerung der Einwilligung oder ihrem Widerruf entstehen keine Nachteile.

Meine Einwilligung ist bei Einzelabbildungen jederzeit für die Zukunft widerruflich. Bei Mehrpersonenabbildungen ist meine Einwilligung unwiderruflich, sofern nicht eine Interessenabwägung eindeutig zu meinen Gunsten ausfällt.

Name, Vorname: .....

---

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer\*in

(Unterschrift Sorgeberechtigte\*r)