

Antrag auf Mitgliedschaft

Bitte lesbar in Druckschrift ausfüllen:

Name: Vorname:

Straße:

PLZ: Ort:

E-Mail:

Telefon: Mobil:

Geburtsdatum:

Ich beantrage die Mitgliedschaft ab: als aktives förderndes Mitglied.

Ich bin Erwachsener Jugendlicher Auszubildender / Student (mit jährlichem Nachweis)

Ich erkenne die Satzung des Sporttaucher Seeteufel Bremen e.V. in der zur Zeit gültigen Fassung an. Die Satzung kann bei den im Amt befindlichen Vorstandsmitgliedern eingesehen werden. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten, außer der Bankverbindung, in einer Mitgliederliste geführt werden und dem VDST und anderen Mitgliedern bekannt gemacht werden.

Beiträge (Stand 2020):

Erwachsene 134 Euro / Fördernde Mitglieder: 70 Euro / Jugendliche bis 18 Jahre: 70 Euro / Schüler, Auszubildende und Studenten: 99 Euro / Familien (2 Erwachsene + Kinder bis 18 Jahre): 317 Euro

Der VDST hat a) eine Unfall-, Haftpflicht- und Rechtsschutzversicherung b) eine Auslandsreisekrankenversicherung 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 an die Versicherungsgesellschaften (HDI Gerling Konzern und EUROPA 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. Alle Daten werden gemäß DSGVO gespeichert.

Ich bin mit der Übermittlung der Daten an die Versicherungsgesellschaften einverstanden

Bremen, den

Unterschrift (bei Minderjährigen die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE21ZZZ00000166528
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Sporttaucher Seeteufel Bremen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sporttaucher Seeteufel Bremen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Kontoinhabers:

Straße und Hausnummer
PLZ und Ort:

Kreditinstitut:
(Name und BIC)

IBAN:

Bremen, den

Unterschrift (bei Minderjährigen die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)