



Tauchclub Flipper e. V. Kempen

Aufnahmeantrag

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____._____._____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Bankverbindung: IBAN _____ BIC: _____

Brevetierung: _____ Logbuch: Ja _____ Nein _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den **Tauchclub Flipper e. V. Kempen** ab dem heutigen Tag. Ich habe die Vereinssatzung gelesen und erkenne diese an. Ich bin damit einverstanden, dass die Aufnahmegebühr, der Mitgliedsbeitrag sowie alle anfallenden Kosten im Bankeinzugsverfahren bei Fälligkeit von meinem Konto abgebucht werden.

Ich wurde darüber informiert, dass die Ausübung des Tauchsportes eine vorherige tauchsportärztliche Untersuchung erfordert, die regelmäßig und eigenverantwortlich zu erneuern ist. Ich stelle den Verein ausdrücklich von der Verpflichtung frei, dies im Einzelfall zu kontrollieren. Ich verpflichte mich ohne geeignete ärztlich attestierte Unbedenklichkeit an keiner Wasserveranstaltung teilzunehmen. Die Tauchtauglichkeitsuntersuchung für Sporttaucher nach den Richtlinien des VDST ist diesem Antrag beigelegt.

Ich erkläre mich mit der Speicherung meiner Daten zur Mitgliederverwaltung und Ausbildungsorganisation ausdrücklich einverstanden. Ich bin auch damit einverstanden, dass Fotos und Videos von Vereinsveranstaltungen die mich zeigen zur Öffentlichkeitsarbeit des Vereins, zur Präsentation und zur Dokumentation des Vereins in verschiedenen Medien verwendet werden und verzichte diesbezüglich bis auf Widerruf auf das „Recht am eigenen Bild“. Diese Zustimmung ist jederzeit widerrufbar.

Jedes Vereinsmitglied erhält die Zugangsdaten für den Mitgliederbereich unserer Internetseite sowie eine persönlich E-Mail-Adresse für verbandsinterne Informationen. Beides ist vertraulich zu behandeln und nicht übertragbar.

Ort Datum Unterschrift Antragsteller bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter

Für folgende Familienmitglieder beantrage ich ebenfalls die Aufnahme in den Verein zu oben genannten Bedingungen.

Name, Vorname	Geburtstag	Unterschrift	gesetzlicher Vertreter
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Bitte senden Sie die vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Unterlagen an folgende Adresse:

Tauchclub Flipper Kempen e. V., z. H. Herrn Gregor Mölders, Heinrichstraße 7, 47929 Grefrath
Telefon: 02158 6842, gregor.moelders@flipper-tauchen.de, www.flipper-tauchen.de
Mitglied im VDST, Nr.: 08/4181
Bankverbindung: **IBAN** DE23320500000011063260 **BIC** SPKRDE33



Tauchclub Flipper e. V.

Heinrichstraße 7

47929 Grefrath

Tauchclub Flipper e. V. Kempen

SEPA-Lastschriftmandat

ID: DE23320500000011063260

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den **Tauchclub Flipper e. V. Kempen**, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom **Tauchclub Flipper e. V. Kempen** auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Ort: _____

Name/Ort des Kreditinstitutes: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: _____

BIC des Zahlungspflichtigen: _____

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft und Zahlungsverpflichtungen von:

Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhabers