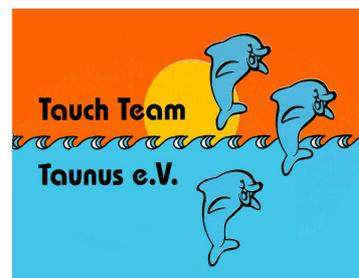


Tauchteam Taunus Eschborn e.V.

Arno Rotter

Breslauer Str. 27

65779 Kelkheim



## Aufnahmeantrag Erwachsene

Name:  Vorname:

Straße:

PLZ:  Ort:

Geburtsdatum:

Telefon (Fest):  Mobil:

E-Mail:

Hiermit erkenne ich die Satzung des Tauchteam Taunus Eschborn e. V. an.

Der Verein haftet nicht für fahrlässig verursachte Schäden oder Verluste, die Mitglieder bei der Ausübung des Sports, bei der Benutzung von Anlagen oder Einrichtungen und Geräten des Vereins oder bei Vereinsveranstaltungen erleiden, soweit solche Schäden nicht durch Versicherungen gedeckt sind.

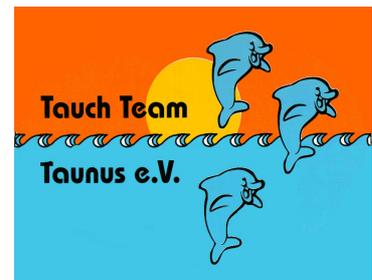
Ein Training mit Drucklufttauchgerät ist nur mit einer gültigen Tauchtauglichkeitsuntersuchung möglich. Die Tauchtauglichkeitsuntersuchung durch entspr. Ärzte ist in eigener Verantwortung regelmäßig zu wiederholen.

Innerhalb von 6 Wochen ist eine einmalige Aufnahmegebühr von 50 Euro zu zahlen (Für Kinder und Jugendliche entfällt die Aufnahmegebühr). Diese wird beim ersten Lastschriftzug des regelmäßigen Beitrags mit eingezogen.

Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit 9,00 € für Erwachsene und beinhaltet alle Kosten, die dem Verein entstehen ( Schwimmbad, Mitgliedschaften LSB, HTSV und VDST sowie entsprechende Versicherungen etc.). Er ist vierteljährlich durch Lastschrift zu entrichten.

Ort und Datum, Unterschrift

Tauchteam Taunus Eschborn e.V.  
Arno Rotter  
Breslauer Str. 27  
65779 Kelkheim



## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000447593**

Ich ermächtige den Verein Tauchteam Taunus e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tauchteam Taunus Eschborn e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Die Beiträge werden vierteljährlich abgebucht. Bei Kontowechsel bitten wir darum, an rechtzeitige Mitteilung zu denken, da uns sonst Gebühren für Rücklastschriften entstehen, die wir zusätzlich berechnen müssen.

### Kontoinhaber:

Name:  Vorname:

Straße:

PLZ:  Ort:

IBAN:

BIC:

### Mandatsreferenz:

Tragen Sie hier folgende Zeichenkette mit Ihren Daten ein: NACHNAMEVORNAMEGEBURTSDATUM

Hinweis: Großbuchstaben verwenden, Ä,Ü,Ö mit AE,UE,OE ersetzen und Punkte im Datum weglassen!

Beispiel: Max Mustermann, Geb.-Datum: 01.01.1970

Zeichenkette: MUSTERMANNMAX01011970

Mandatsreferenz:

Ort, Datum, Unterschrift