



TauchSportClub Scubuddies e.V. Erlangen
Vorsitzender Astrid Keste
Artilleriestrasse 19A
DE-91052 Erlangen
Tel. 09131 47316
e-mail: Vorstand@scubuddies.de

Antrag zur Aufnahme als Mitglied im TauchSportClub „Scubuddies Erlangen e.V.“

Nur vom Vorstand
auszufüllen:

Mitgliedsnummer:

--	--	--	--	--	--

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Ausbildungslevel: _____ Anzahl der Tauchgänge: _____

Tel: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Fax: _____

Tag der Anmeldung: _____

Aufgenommen am:

Vorstand:

Hiermit stelle ich den Antrag zur Aufnahme als Mitglied im TauchSportClub „Scubuddies Erlangen e.V.“

Ich erkenne die Clubsatzung des TauchSportClubs Scubuddies an.

Diese ist erhältlich beim Vorstand oder im Internet unter www.scubuddies.de.

Die Beitragszahlung erfolgt ausnahmslos durch Bankeinzug; Bei Eintritt während des Jahres anteilig für den Rest des Jahres, bzw. zum 01.01. eines Jahres im voraus.

Dazu erteilt das Mitglied, bei Jugendlichen der Erziehungsberechtigte, dem Verein die Einzugsermächtigung für folgendes Konto:

KontoNr.: _____ Bankleitzahl: _____

bei Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Angenommen:

Ja Nein

Datum: _____

Kürzel: _____

Bankverbindung: Sparkasse Erlangen BLZ 763 500 00 Konto 4005283

Paßbild