



AUFNAHMEANTRAG UND EINTRITTSERKLÄRUNG

MITGLIEDSCHAFT:

<input type="checkbox"/> Aktiv 50,- EURO	<input type="checkbox"/> Jugendlicher 25,- EURO	<input type="checkbox"/> Familie 70,- EURO
--	---	--

(bitte ankreuzen)

PERSÖNLICHE DATEN:

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ und Ort:
E-Mail:	Telefon:
Geburtstag:	Familienmitglied/er:

Mit dieser Unterschrift erkenne ich die Satzung des Tauchsportverein Bad Karlshafen e.V. an. Auf mein Verlangen kann ich die Satzung des Tauchsportverein Bad Karlshafen e. V. einsehen

----- Datum	----- Unterschrift des Kontoinhabers bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
----------------	---

Jugendliche sind im ersten Jahr ihrer Mitgliedschaft von der Beitragszahlung befreit.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Kreditinstitut BIC:	IBAN:
Hiermit beauftrage ich den Tauchsportverein Bad Karlshafen e.V., im Rahmen meiner Mitgliedschaft die fälligen Beiträge sowie einmalig die Aufnahmegebühr von 60,- Euro per SEPA-Lastschrift unter der Gläubiger-ID DE40ZZZ00001075173 von meinem Konto einzuziehen. Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit fristlos widerrufen werde.	
----- Datum	----- Unterschrift des Kontoinhabers

Hinweis: Die Kontodaten BIC und IBAN finden z.B. auf Ihren Kontoauszügen.