

Aufnahmeantrag

Lichtbild mit Namen auf der Rückseite beilegen!

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein zum:

Name:		Geburtsdatum:	
Vorname:		Beruf:	
Strasse:		Tauschbildung:	
PLZ:	Wohnort:	Zusendung von VDST - Werbesendungen: JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	
Telefon:	Fax:	Zusendung der Verbandszeitschrift des LSBH/VDST JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	
Handy:	E-Mail:	Ich bin mit der vereinsinternen Weitergabe meiner Daten Einverstanden: JA <input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/>	

Die Daten werden gem. § 28/1 und § 29/1 BDSG gespeichert.

1. Mit Unterschrift und Aufnahme in den Verein wird die Satzung anerkannt. (Die Satzung wird m.d. Aufnahmebestätigung zugeschickt)
2. Die Aufnahme in den Verein wird wirksam:
 - Aufnahmeantrag und Einzugsermächtigung müssen vorliegen
 - Der Vorstand muss der Aufnahme lt. Satzung zustimmen
 - Sofern kein Widerspruch von stimmberechtigten Mitgliedern vorliegt
 - Der Aufnahmebeitrag und der erste Mitgliedsbeitrag muss bezahlt sein
3. Beiträge werden ¼-jährlich im Voraus am 1. Tag eines jeden Quartals fällig und durch Lastschrift eingezogen. *Barzahlung ist nicht möglich.*

Gemäß §3 der Vereinssatzung in Verbindung mit der Beitragsordnung vom 05. September 2003 gelten mit Wirkung vom 05. September 2003 folgende Beitragspflichten:	Aufnahmebeitrag einmalig		Mitgliedsbeitrag pro Monat		
Volljährige Mitglieder	€	50,00	€	7,00	<input type="checkbox"/>
Familien	€	75,00	€	12,00	<input type="checkbox"/>
Juristische Personen	€	75,00	€	3,67	<input type="checkbox"/>
Jugendliche (<i>Ab Vollendung des 16ten Lebensjahres</i>)	€	25,00	€	5,00	<input type="checkbox"/>
Kinder (<i>bis zum 16ten Lebensjahr</i>)	€	frei	€	3,00	<input type="checkbox"/>
Studenten / Arbeitslose (aktiv u. versichert)	€	25,00	€	5,00	<input type="checkbox"/>
Zweitmitglieder (KEI NE Versicherung)	€	50,00	€	3,67	<input type="checkbox"/>

(Datum)	(Unterschrift des Antragstellers, bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)
---------	---

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Tauchschule Alpha e.V. Tauchen mit und ohne Behinderung, Danzigerstrasse 31, 35415 Pohlheim widerruflich, Forderungen, die sich aus meiner/unserer Mitgliedschaft, insbesondere Beiträge, bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

(genaue Bezeichnung des Kontoführenden Kreditinstitutes)

durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unsere Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

(Vorname, Name, genaue Anschrift des Kontoinhabers)

(Ort, Datum)	(Unterschrift des Kontoinhabers)
--------------	----------------------------------