



SPORTTAUCHCLUB BURGHAUSEN e.V.

Sporttauchclub Burghausen e.V., Postfach 1449, 84482 Burghausen

Bankverbindung: Kreissparkasse Burghausen
Kontonr.: 257 600 (BLZ 710 510 10)
<http://www.stc-burghausen.de>
E-Mail: vorstand@stc-burghausen.de

Aufnahmeantrag

(Aufnahmealter mindestens 10 Jahre)

.....
Name Vorname Geburtsdatum

.....
Straße PLZ Ort

.....
Telefon Fax Mobil-Telefon E-Mail

Gerätetaucherfahrung: ja nein

Gezielte Tauchausbildung: ja nein

Wenn ja, bei welchem Verein/Verband:

Brevetstufe/Anzahl Tauchgänge:

Ich erkläre meinen Beitritt zum STC-Burghausen: aktiv passiv

Die Satzung des Vereins und die Sicherheitsbestimmungen erkenne ich vorbehaltlos an. Weiters sind auch solche Bestimmungen, die vom Vorstand schriftlich bekanntgemacht werden, auch wenn sie nicht in der Satzung verankert sind, für mich bindend.

Schwere Verstöße gegen die Vereinsordnung - besonders gegen die Sicherheitsbestimmungen - führen zum Ausschluß.

Die Mitgliedschaft soll mit Monat beginnen.

Mein Beitrag beträgt: siehe Gebühren- und Beitragsordnung des STC-Burghausen

Meine Mitgliedschaft kann nur schriftlich zum Ende eines jeden Kalenderjahres gekündigt werden.

Mit dem Beitritt zum STC - Burghausen bin ich auch Mitglied des VDST (Verband Deutscher Sporttaucher) und des BLTV (Bayerischer Landessportverband).

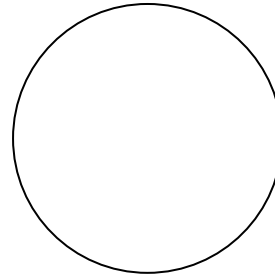
Ich nehme am Training und an den Tauchgängen auf eigene Verantwortung teil.

Die Teilnahme am Training und an den Tauchgängen ist nur mit ärztlicher Tauchtauglichkeitsbescheinigung möglich (Beiblatt des Untersuchungsbogens)!

.....
Vorstand

.....
Antragsteller (Bei Jugendlichen: Unterschrift von beiden Elternteilen)

STC – Burghausen e.V.



Mitglied: _____
Anmeldung: ☺
Abmeldung: ☹
sonstiges (Änderung etc.) ☺
* bitte ankreuzen

Straße: _____

PLZ: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

Bank: _____

BLZ: _____

Konto Nr. _____

Umlaufplan:		Datum / Handzeichen
1. Vorsitzender	<input type="radio"/>	
2. Vorsitzender	<input type="radio"/>	
Kassenwart	<input type="radio"/>	
Schriftführer	<input type="radio"/>	
Tauchwart	<input type="radio"/>	
Jugendwart	<input type="radio"/>	
Ausbildungswart	<input type="radio"/>	

Mitgliedermeldung:		Datum / Handzeichen
BLSV	<input type="radio"/>	
VDST	<input type="radio"/>	

Mappe besteht aus _____ Seiten incl. Deckblatt

Ausgefüllt und unterschrieben vom Antragsteller / Kontoinhaber zurück an den Vorstand / Kassierer

An (Zahlungsempfänger)

Sporttauchclub Burghausen e.V.
Postfach 1449

84482 Burghausen

Kontonummer 257 600 (BLZ 710 510 10) Kreissparkasse Burghausen

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir*) Sie widerruflich, die von mir/uns*) zu entrichtenden

Zahlungen wegen

.....
(Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung)

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres*) Girokontos Nr.

bei der

.....
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser*) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s. o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Den dem kontoführenden Kreditinstitut für die Entrichtung der von mir/uns*) zu leistenden Zahlungen erteilten Dauer-Überweisungsauftrag habe(n) ich/wir*) widerrufen.

....., den

.....
(Unterschrift)

.....
(genaue Anschrift)

*) Nichtzutreffendes bitte streichen