



# AUFNAHMEANTRAG

für den 1. Chemnitzer Tauchverein e.V. (VDST 15/4111)

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am:  Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort:

- Ich stelle hiermit den Antrag, als
- Mitglied der Abteilung Tauchsport
  - Mitglied der allgemeinen Sportgruppe

in den 1. Chemnitzer Tauchverein e.V. aufgenommen zu werden. Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich

- zur Einhaltung der Vereinssatzung und der dazu erlassenen Ordnungen
- zu fairem, sportlichem und umweltgerechtem Verhalten im Sport
- zur Zahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrages entsprechend der geltenden Finanzordnung
- dem Verein vor Beginn des ordentlichen Trainingsbetriebes bzw. der Tauchausbildung eine ärztliche Tauglichkeitsuntersuchung nachzuweisen
- die Beendigung der Mitgliedschaft im 1. Chemnitzer Tauchverein e.V. schriftlich zu erklären.

<u>Mitgliedsbeiträge:</u>	(Monatsbeitrag)	Jahresbeitrag
- Kinder bis einschließlich 14 Jahre der Abteilung Tauchsport	8,25 €	99,00 €
- Kinder der Abteilung Allgemeine Sportgruppe	2,58 €	31,00 €
- Jugendliche ab 15 bis einschließlich 17 Jahre der Abteilung Tauchsport	9,83 €	118,00 €
- Jugendliche der Abteilung Allgemeine Sportgruppe	5,17 €	62,00 €
- Erwachsene der Abteilung Tauchsport	11,00 €	132,00 €
- Erwachsene der Abteilung Allgemeine Sportgruppe	6,17 €	74,00 €

Die Mitgliedsbeiträge werden als Jahresbeitrag erhoben und im Lastschriftverfahren eingezogen.

Für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren bestätigen die gesetzlichen Vertreter, dass ihr Kind die Verpflichtungen als Mitglied im Verein erfüllt und am Trainings- und Wettkampfbetrieb, an der Ausbildung für die Schnorchel- und Kindertauchsportabzeichen (KTSA) sowie zu den Deutschen Tauchsportabzeichen (DTSA) mit Druckluft-Tauchgerät im Hallenbad und im Freiwasser teilnehmen darf.

Ich nehme zur Kenntnis, dass erst eine ärztliche Tauglichkeitsuntersuchung, der entrichtete Mitgliedsbeitrag sowie die Einhaltung der Regeln zur Tauchgruppenzusammenstellung des VDST einen gültigen Versicherungsschutz gewährleisten.

\_\_\_\_\_,   
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller / gesetzlicher Vertreter

## Datenschutzerklärung:

Ich erkläre mich mit der Speicherung meiner persönlichen Daten in der Mitgliederdatei des Vereins und der Weitergabe an übergeordnete Verbände einverstanden. Durch den VDST werden die Daten an die Versicherungsgesellschaften zum Zwecke der Durchführung der Taucherversicherung weitergeleitet. Ich erkläre mein Einverständnis, dass Fotografien und Videos von Vereinsaktivitäten, auf denen ich zu erkennen bin, im Rahmen der Internetpräsenzen (insbesondere Internetadresse: [www.1-chemnitzer-tauchverein.de](http://www.1-chemnitzer-tauchverein.de)) sowie auf Aushängen in den Vereinsräumen veröffentlicht werden dürfen. Gleichzeitig erkläre ich mich mit der Veröffentlichung meines Namens einverstanden. Es werden keine privaten Adressen, E-Mail-Adressen, Telefon- und Faxnummern publiziert. Diese Zustimmung kann ich jederzeit widerrufen.

\_\_\_\_\_,   
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller / gesetzlicher Vertreter

## Nur vom Verein auszufüllen:

Mitgliedsantrag abgelehnt

Mitgliedschaft ab:

VDST-Mitgliedsnummer: 15411000

\_\_\_\_\_  
Datum Beschluss, Unterschrift Vorstand, Stempel

# SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den 1. Chemnitzer Tauchverein e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom 1. Chemnitzer Tauchverein e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsempfänger:** 1. Chemnitzer Tauchverein e.V., Reichenhainer Straße 154, 09125 Chemnitz

**Gläubiger – ID:** DE08CTV00000976518

**Zahlungspflichtiger / Kontoinhaber:**

Mandatsreferenz (wird vom Verein vergeben): 1CTV

Name

Vorname

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Dieses Lastschriftmandat gilt sowohl für den einmaligen Einzug des Mitgliedsbeitrages im Eintrittsjahr, als auch für die wiederkehrende Lastschrift des Jahres-Mitgliedsbeitrages, der jeweils am 31. Oktober bzw. am darauf folgenden Bankarbeitstag für das Folgejahr erhoben wird.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Falls abweichend vom Antragsteller: E-Mail-Adresse des Kontoinhabers

**Hinweis: Bitte den Antrag beidseitig auf ein Blatt ausdrucken (Duplexdruck oder Blatt zweimal einlegen).**