

Tauchsportgemeinschaft SCUBI e.V. Stade

Beitrittserklärung:

Ich trete der Tauchsportgemeinschaft SCUBI e.V. Stade bei. Die Satzung des Vereins ist mir in der aktuellen Form ausgehändigt worden. Mir ist bekannt, daß ich keinerlei rechtliche Ansprüche gegen den Verein oder der im Na-men des Vereins handeln Personen geltend machen kann, es sei denn, sie sind in der Satzung garantiert. Die Tauchsportgemeinschaft SCUBI e.V. Stade ist berechtigt von mir die Vorlage eines ärztlichen Attest über meinen Ge-sundheitszustand zu verlangen.

Wichtig! Bitte sorgfältig lesen!

Ich bin darauf hingewiesen worden, daß die Ausübung des Tauchsportes erhebliche körperliche Belastungen mit sich bringt. Die folgenden Erkrankungen schließen das Gerätetauchen im Verein in der Regel aus: Epilepsie, teta-nische Anfälle, Bewußtseinsstörungen, Erkrankungen des Ohrs, aktive Tuberkulose, Erkrankungen der Lunge oder der Atemwege, Herzfehler, Kreislaufbeschwerden, Blutungsneigungen, Veränderungen der Herzkranzgefäße, chronischen Augenleiden, Erkrankungen der Nasennebenhöhlen, Nieren- und Gallenleiden, schwere Rücken- und Wirbelsäulenleiden.

Name, Vorname : _____
Straße : _____
PLZ/Ort/Tel : _____
Geb.-Dat. : _____
Tel. / Handy-Nr. : _____
E-Mail-Adresse : _____
Brev/Tauchgänge : _____
Verband : _____
Datum/Unterschrift : _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bei minderjährigen Mitgliedern

Den Monatsbeitrag von derzeit 7,- €(Taucher)*, 4,70 €(bei doppelter Mitgliedschaft in einem VDST-Verein) 3,50 € (Schwimmer, Jugendliche, Studenten)*, 15,- € (Familien)* zahle ich halbjährlich, sowie die einmalige Aufnahmegebühr von derzeit 100,- €(Taucher), oder 25,- €(Schwimmer/Minderjährige)***, per Bankeinzug von folgendem Konto:

Name : _____
(wenn nicht Mitglied)
Konto-Nr. : _____
BLZ : _____
Geldinstitut : _____
Datum/Unterschrift : _____

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist frühestens ein Jahr nach Beginn der Mitgliedschaft möglich!

Mit der zweiten Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, daß meine o.a. Daten in der Mitgliederliste aus-schließlich an Vereinsangehörigen versandt werden dürfen.

Datum/Unterschrift: _____

* = nicht zutreffendes bitte Streichen

** = Minderjährige oder Schwimmer müssen den Aufnahmedifferenzbetrag nachzahlen, wenn ein Tauchschein absolviert oder die Volljährigkeit erreicht wird!