



Antragsformular

Stand 08/2018

Antrag auf <i>(Zutreffendes ankreuzen)</i>	<input type="checkbox"/> Mitgliedschaft <input type="checkbox"/> Änderung Mitgliedsstatus <input type="checkbox"/> Änderung Adresse <input type="checkbox"/> Änderung Namen <input type="checkbox"/> Änderung Kontakt
Angaben zur Person <i>Name, Vorname, Geburtsdatum (bei Familie bitte Angaben für alle Personen)</i>	
Wohnort <i>PLZ, Ort, Straße</i>	
Kontakt <i>Telefon / Email</i>	
Art der Mitgliedschaft <i>Aktiv, Passiv, Familie, Jugendliche(r) (bei Familie bitte Angaben für alle Personen)</i>	
Ausbildungsstand Tauchen <i>(Zertifikat / Brevet, bei Familie bitte Angaben für alle Personen)</i>	
<p>Satzung, Beitragsordnung und Datenschutzerklärung des Tauchteam Dieburg e.V. wurden mir ausgehändigt. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die darin enthaltenen Regeln an. Beitrags- und Gebührenzahlungen sind auf das Vereinskonto bei der Sparkasse Dieburg zu überweisen: Empfänger: Tauchteam Dieburg e.V. IBAN: DE76508526510133002618 BIC: HELADEF1DIE Änderungen sind unverzüglich dem Vereinsvorstand mitzuteilen und erst nach Bestätigung wirksam.</p>	
Datum / Unterschrift <i>Bei Minderjährigen bitte die Unterschrift des Erziehungsberechtigten</i>	