



## Aufnahmeantrag (für jeweils 1 Mitglied; bei Familien weitere Anträge ausfüllen)

Die Datenschutzerklärung ist Bestandteil des Aufnahmeantrages und ist diesem beizulegen.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Tauchsportclub Gelnhausen e.V. (TSC). Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und bestätige, dass für mich/mein Kind keine gesundheitlichen Bedenken bestehen, am Schwimm-/Tauchtraining teilzunehmen. Für meines Kindes Gesundheit bin ich selbst verantwortlich. Eine Satzung habe ich erhalten.

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geboren am \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

**Eintritt** \_\_\_\_\_

### Aufnahmegebühren

Jugend bis < 16 Jahre 12,50 €

Jugend unter bis < 18 Jahre 25,00 €

Erwachsener ab 18 Jahre 100,00 €

Familienmitgliedschaft 150,00 €

### Jahresbeiträge

Jugend bis < 18 Jahre 80,00 €

Erwachsener ab 18 Jahre 160,00 €

passives Mitglied 45,00 €

Familienmitgliedschaft 260,00 €

mit: \_\_\_\_\_

Die **Pflichtstunden** für aktive Mitglieder (ab 18 Jahre) betragen derzeit 9 Std./Jahr. Nicht geleistete Pflichtstunden werden mit 13,00 €/Std. berechnet und am Anfang des Folgejahres vom angegebenen Konto per SEPA-Lastschrift eingezogen. Der Jahresbeitrag wird im März jeden Jahres per SEPA-Lastschrift vom Konto eingezogen.

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift des Antragstellers

*Bei minderjährigen Mitgliedern:* Wir erklären uns als Erziehungsberechtigte mit dem vorstehenden Aufnahmeantrag einverstanden:

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift aller Erziehungsberechtigten

-----  
**Datenschutzerklärung sowie Satzung erhalten:** \_\_\_\_\_

-----  
Unterschrift des Antragstellers

### Interne Vermerke des Vereins:

Anmeldung VDST

Eintrag Lastschrift

Datenschutzerklärung

TSC Nr. \_\_\_\_\_



## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSC-Gelnhausen e.V. (**Gläubiger-Identifikationsnr.: DE34ZZZ00001220199**) Zahlungen von meinem Konto (Mandatsreferenznr.: TSC-\_\_\_\_\_ - wird vom TSC ausgefüllt) mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSC-Gelnhausen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Ort (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Emailadresse (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift