Aufnahmeantrag

Hiermit beant Mitglied Schüler	Student mitgliedschaft Verein		"Spacediver" e.V.	SACEDINE.	
Name	: Tele	Geburtsdatum	:		
Vorname		Telefon	:		
Strasse		Mobil			
PLZ/Ort	:	Email	:		
Beruf :					
Welchem VD	ST Tauchsportverein gehörst Du noch	an?			
Durch wen w	vurdest Du in den BSV "Spacediver" e.	. V. eingeführt?			
Tauchtauglic Für die Mitg dem Aufnahr im SEPA Bas Doppelmitg	ng der erforderlichen Tauchtauglich chkeit, aus welchem Grund auch im gliederverwaltung haben wir dir die meschreiben. Diese Nummer dient assislastschriftverfahren. liedschaft: mit meiner Unterschrift, das eine Tauc	mer, werde ich u Mitgliedsnumm uch Mandatsref	umgehend dem Vorstan er des VDST zugeordno Gerenz beim Bankeinzug	nd/Trainer melden. et. Diese erhältst du mit g der Mitgliedsbeiträge	
		Ve	rsichert bei:		
			Datum/Unters	chrift	
	tauglichkeit wurde ärztlich bescheinigt Kopie ist be				
☐ die Taucht mitgeteilt.	auglichkeitsuntersuchung wird innerh	nalb von 4 Woch	nen durchgeführt und d	as Ergebnis dem Verein	
□ Ein PASSF	OTO schicke ich per Mail an: post@sp	pacediver.de			
Ort/Datum:					
X(Unter	rschrift des Antragstellers)	(Bei M		 hrift der	

Stand: 07.09.2015 V 1.7 Seite 1 von 3

 $\underline{\textbf{Erziehungsberechtigten}})$

=======================================	=====Wird vom Verei	in ausgefüllt=		=======================================	
Antrag angenommen □	Antrag abgelehnt □	1	Eingegangen am: _		
Datum/Unterschrift Mitgliedsnummer:			Datum/Unterschrift		
Die folgenden Auskünfte sind nu Taucherische Qualifikation		und werden	im Verein nicht allş Ausrüstunş		
☐ keine Erfahrung					
Brevet: Grundschein	ÜbungsleiterSonstigesNitrox			keine teilweise vorhanden vorhanden	
Ich habe besonderes Intere	sse an folgendem:				
 □ Hallenbadtraining □ Tauchen in nahen G □ Tauchfahrten übers □ Tauchreisen □ Vereinsabende 			Vorträge UW Foto UW Filmen Gesellschaftsvera Mithilfe bei der G		
Könntest Du Dir vorstellen, nac	h einer gewissen Zeit de	er Vereinszug	ehörigkeit, Tätigkei	iten im Verein zu übernehmen?	
□ Ja	□ Nein				
*zutreffendes bitte ankreuz	en				
Bemerkungen:					

Stand: 07.09.2015 V 1.7 Seite **2** von **3**

Bremer Sporttauchverein Spacediver e.V.

Rosenweg 2, 27299 Langwedel SEPA-Lastschriftmandat

Vorname und Name (Kontoinhaber)



Gläubiger-Identifikationsnummer DE89SDB00000167923 Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige den Bremer Sporttauchverein "Spacediver" e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bremer Sporttauchverein "Spacediver" e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen,

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

Straße und Hausnummer
Postleitzahl und Ort
Kreditinstitut (Name)
Kreditinstitut (BIC)
D E
IBAN
Datum, Ort und Unterschrift:

Stand: 07.09.2015 V 1.7 Seite 3 von 3