

### Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft in der  
**Tauchsportgemeinschaft der HS für Seefahrt Warnemünde-Wustrow e.V.**

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| <b>Name Vereinsmitglied</b>  | <b>Daten Erziehungsberechtigter</b> |
| <b>Straße</b>  |                                     |
| <b>PLZ, Ort</b>  |                                     |
| <b>Geb.-datum</b>  |                                     |
| <b>email</b>   |                                     |
| <b>Telefon</b>   |                                     |
| <b>Aufnahmedatum</b>   |                                     |
| <b>Nr. des Taucherpasses</b>   |                                     |
| <b>Mitgliedsart</b>  |                                     |
| <input type="checkbox"/> Aktiv (66€) <input type="checkbox"/> Passiv (52,98€) <input type="checkbox"/> Jugend(14-18) (54€) <input type="checkbox"/> Kind (13€) |                                     |

Ich erkenne die Satzung und die Beitragsordnung der  
*TSG der HS f. Seefahrt Warnemünde-Wustrow e.V. an.*

**Mit meiner Unterschrift stimme zu, dass personenbezogene Daten für die Mitgliederverwaltung durch den Verein gespeichert und an andere Organe zur Sicherstellung der Mitgliedschaft im Rahmen des VDST weitergegeben werden dürfen.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Vereinsmitglied

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Erziehungsberechtigter

### SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug der Mitgliedsbeiträge

Die Mitgliedsbeiträge werden **grundsätzlich als SEPA-Lastschriftmandat eingezogen** und vom unten angegebenen Konto abgebucht. Der Kontoauszug gilt als Quittung.

|                                  |                      |
|----------------------------------|----------------------|
| <b>Name Kontoinhaber</b>         | <b>Name Mitglied</b> |
| <b>Straße</b>                    |                      |
| <b>PLZ, Ort</b>                  |                      |
| <b>email</b>                     |                      |
| <b>Telefon</b>                   |                      |
| <b>Name des Kreditinstitutes</b> |                      |
| <b>BIC des Kreditinstitutes</b>  |                      |
| <b>IBAN-Nummer</b>               |                      |
| DE                               |                      |

Hiermit ermächtige ich die *TSG der HS f. Seefahrt Wmd.-Wustrow e.V.* die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bis zum 31.10. jeden Jahres von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der *TSG der HS f. Seefahrt Warnemünde-Wustrow e.V.* gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Mitglied