

## Aufnahmeantrag an den TC Barakuda Mellendorf e.V.

**(Feld nicht vom Antragsteller auszufüllen!)**

Antrag genehmigt durch Vorstandsbeschluss vom \_\_\_\_\_, Unterschrift: \_\_\_\_\_  
 Mitgliedsnummer: **070174000** \_\_\_\_\_ 1.Vorsitzender

Hiermit beantrage ich, mit Wirkung vom \_\_\_\_\_, die Aufnahme als: (Bitte zutreffendes ankreuzen)

**Passives Mitglied**     **Ordentliches Mitglied**,                      in der Sparte:     **Tauchen**     **Schnorcheln**

Ich bin:     **berufstätig**     **Schüler\***     **Azubi\***     **Student\***                      (\*jährlicher Nachweis erforderlich!)

### 1. Antragsteller

**Vorname:** \_\_\_\_\_ **Nachname:** \_\_\_\_\_

**Erziehungsberechtigter:**

**Vorname:** \_\_\_\_\_ **Nachname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Telefon (Privat):** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **(Mobil):** \_\_\_\_\_

**E-Mail Adresse:** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### 2. Erklärung

Die Satzung und die Beitragsordnungen des TC Barakuda Mellendorf e.V. sind mir bekannt und wurden mir ausgehändigt. Ich erkenne diese hiermit an. Die von der Mitgliederversammlung festgelegten Beiträge werden im SEPA Lastschriftverfahren gezahlt. Das SEPA-Lastschriftmandat liegt diesem Antrag bei. Die Aufnahmegebühr wird zusammen mit der ersten Beitragsabbuchung erhoben.

Ich weiß, dass ich ohne gültige ärztliche Tauchtauglichkeitsbestätigung nicht an tauchsportlichen Veranstaltungen des Vereins (Training, Tauchausflug usw.) teilnehmen darf. Es liegt an mir, für die termingerechte Durchführung der erforderlichen Tauchtauglichkeitsuntersuchung zu sorgen. Einen Wegfall der Tauchtauglichkeit – aus welchem Grund auch immer – werde ich umgehend dem Vorstand / Trainer melden.

Für den Fall, dass ich anlässlich meiner Tätigkeit im Tauchbetrieb einen Unfall oder sonstige Nachteile erleide und der Verein hierfür Versicherungsschutz nicht gewähren kann, verzichte ich auf alle Ansprüche, die mir gegenüber dem Verein, seinen Vertretern und Hilfspersonen zustehen könnten, gleich aus welchem Rechtsgrund.

Ort, Datum \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Unterschrift(en) \_\_\_\_\_  
(Unterschrift der Erziehungsberechtigten wenn der Antragsteller minderjährig ist)

**HINWEISE:** Dieses Formular bitte vollständig und deutlich (!) ausfüllen und zusammen mit zwei Passbildern, dem SEPA-Lastschriftmandat und ggf. einer Kopie der Tauchtauglichkeitsbestätigung an den TC Barakuda Mellendorf e.V. leiten.

**Teilen Sie uns bitte Änderungen Ihrer Kontaktdaten möglichst sofort mit!**