

# Aufnahmeantrag

## Aufzunehmendes Mitglied

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

T-Shirt Größe: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich für mich selbst oder als gesetzlicher Vertreter die Aufnahme der genannten Person in den **Sporttauchverein Hückelhoven e.V.** mit heutigem Datum. Ich habe ein Exemplar der Vereinssatzung erhalten und verpflichte mich, alle darin enthaltenen Regelungen anzuerkennen und zu befolgen. Das gilt auch für künftige Satzungsänderungen. Ich verpflichte mich, alle Ordnungen des Vereins zu befolgen. Ich verpflichte mich zur Zahlung aller durch die Mitgliederversammlung festgelegten Beiträge, Umlagen und Gebühren bei Fälligkeit. Als gesetzlicher Vertreter eines nicht voll geschäftsfähigen Vereinsmitgliedes verpflichte ich mich persönlich zur Zahlung aller Beiträge, Umlagen und Gebühren bei Fälligkeit. Diese Schuldübernahme endet mit der Erlangung der vollen Geschäftsfähigkeit durch das Mitglied. Die Vereinsmitgliedschaft kann bis zu der in der Satzung festgelegten Kündigungsfrist zum Ende eines Kalenderjahres ordentlich gekündigt werden. Bei nicht fristgerechter Kündigung endet die Mitgliedschaft und die Beitragspflicht erst zum Ende des folgenden Kalenderjahres. Für den Fall einer Beendigung der Mitgliedschaft im laufenden Jahr – egal aus welchem Grund – verzichte ich unwiderruflich auf Erstattung oder Teilerstattung bereits gezahlter Beiträge. Beitragspflicht besteht hier grundsätzlich für das volle Kalenderjahr. Mir ist bekannt, dass die Ausübung des Tauchsports eine regelmäßige tauchsportärztliche Untersuchung erfordert die regelmäßig und eigenverantwortlich nach den Richtlinien der GTÜM vorzunehmen ist. Ich verpflichte mich, ohne attestierte Tauchtauglichkeit an keiner Wasseraktivität teilzunehmen. Ich stelle den Verein ausdrücklich von der Verpflichtung frei, dies im Einzelfall zu kontrollieren. Ich übe den Tauchsport ausschließlich auf eigenes Risiko aus. Ich erkläre mich mit der Speicherung meiner Daten und deren Weitergabe innerhalb des Vereins ausdrücklich einverstanden, soweit dies zum Zwecke der Vereinsverwaltung, Mitgliederverwaltung, Versicherung und Tauchausbildung erfolgt. **Ich bin ausdrücklich damit einverstanden, dass Fotos und Videos von Vereinsveranstaltungen sowie vom Tauch- und Trainingsbetrieb des Vereins die ggf. mich zeigen zur Präsentation des Vereins und des Tauchsports in verschiedenen Medien (social media, Presse, Videos, Druckerzeugnisse, Internet, Ausbildungsmaterial, usw.), zur Presse- und Öffentlichkeitsarbeit des Vereins und zur Dokumentation von Vereinsaktivitäten verwendet werden dürfen.** Diese Zustimmung ist jederzeit widerrufbar: pauschal oder für einzelne Medien. Ein etwaiger Widerruf gilt dabei ausschließlich für zukünftige Nutzung. Jede Art von Ansprüchen aus einer derartigen Verwendung vor dem nachweisbar erfolgten Widerruf gegen den Verein oder Privatpersonen schließe ich aus. Dieser Aufnahmeantrag gilt mit Rechnungsstellung oder Lastschrift der ersten Beiträge als vom Verein angenommen. Alle hier abgegebenen Erklärungen gebe ich sinngemäß in meiner Eigenschaft als gesetzlicher Vertreter auch im Namen des nicht voll geschäftsfähigen Mitgliedes ab.

Hückelhoven, den \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) gesetzliche(r) Vertreter

Folgende in gleichem Haushalt lebenden Personen/Familienmitglieder beantragen gleichzeitig die Aufnahme in den Verein zu den oben genannten Bedingungen:

Voller Name

Geburtstag

Unterschrift

Unterschrift gesetzlicher Vertreter

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# SEPA-Lastschriftmandat

wiederkehrende Zahlung

Sporttauchverein Hückelhoven e.V.  
Postfach 1304  
41825 Hückelhoven

Gläubiger-ID: DE83ZZZ00001362877

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den **Sporttauchverein Hückelhoven e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem **Sporttauchverein Hückelhoven e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Beides gilt für alle Zahlungen, die sich aus Verpflichtungen dem Verein gegenüber ergeben.

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 des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

---

Straße, Hausnummer

--	--	--	--	--	--

Postleitzahl

Ort

---

Name und Ort des Kreditinstitutes

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN des Zahlungspflichtigen

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC des Zahlungspflichtigen

---

Ort

Datum

Unterschrift

**Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft und Zahlungsverpflichtungen von:**

---

Bitte alle Mitglieder namentlich aufführen!