

1.Passauer Tauchsportclub e. V.

Mitglied im VDST und BLTV
Schmiedgasse 17-19, 94032 Passau,
Tel: 0851/ 36220

Hiermit beantrage ich die Mitgliedsaufnahme im 1.Passauer Tauchsportclub e.V.
Ich verpflichte mich, dem Verein mindestens ein Kalenderjahr anzugehören, seine
Satzung zu respektieren und die Ziele des Vereins zu unterstützen.

Mir ist bekannt, dass ich mich als aktives Mitglied regelmäßig (alle 2 Jahre, ab 40 jährlich)
einer sportärztlichen Untersuchung zu unterziehen habe.

Die Beschlüsse der Vollversammlung sowie der Vorstandschaft des Vereins erkenne
ich an.

Vorname: _____ Telefon: _____

Name: _____ Handy: _____

Anschrift: _____ E-Mail: _____

PLZ: _____ Geb.-Dat.: _____

Ort: _____

Bank: _____ Kontoinhaber: _____

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____ (bitte immer angeben)

- Jahresbeitrag 84 € (Kündigung jährlich mind. 6 Wochen vor Jahresende)
- Studentenbeitrag 69 € (jährl. Immatrikulationsbescheinigung an
c.hauer@t-online.de)
- Familienbeitrag 48 € (wenn bereits 1 Familienmitglied 100 % zahlt
Name des Familienmitglieds : _____)
- Doppelmitglied 60 € (Mitglied in zwei Tauchvereinen)
- Rugby – Spieler 60 € (nur Sommertraining PEB)
- Jugendliche 48 € (14-18 Jährige/Azubis/Rugbystudenten)
- Kinder 0 € (Jugendliche und Kinder unter 14 Jahren)

Durch die Angabe der Bankverbindung erteile ich dem Verein einen Abbuchungsauftrag
für den Jahresbeitrag. Die Daten werden elektronisch gespeichert.
Ich bin damit einverstanden, dass meine Anschrift an Tauchsportgeschäfte oder Tauchreise-
Veranstalter weitergegeben werden darf. Ja Nein

Datum : _____

Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)