



## Aufnahmeantrag / Mitgliedsantrag

Unter ausdrücklicher Anerkennung der Satzung und der Vereinsordnungen, beantrage ich die Aufnahme in den Crazy Diver's e. V. Über die Aufnahme entscheidet der Gesamtvorstand. Bei Anträgen von Jugendlichen (unter 18 Jahren) ist zusätzlich die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich. Der Austritt muss schriftlich zum Ende eines Vierteljahres mit einmonatiger Frist beim Vorstand erfolgen. Der Jahresbeitrag (auch anteilig) kann nicht zurückerstattet werden. Neu aufgenommene Mitglieder zahlen mit dem ersten Beitrag eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 25,00 € / Erwachsene und 15,00 € / Schüler, Studenten (entfällt für passive Mitglieder).

Unsere Mitgliederverwaltung kann mit Hilfe der EDV erfolgen. Die Daten der Mitglieder werden dann zu diesem Zweck unter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert.

**Sind Familienangehörige bereits Mitglied?** ja nein

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

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_ gesetzl. Vertreter: \_\_\_\_\_

### Mitgliedsbeitrag:

Erwachsene (80,00 € / Jahr)

Schüler / Studenten (36,00 € / Jahr)

Passive Mitglieder (20,00 € / Jahr)

Restl. Monate: \_\_\_\_\_ Zahlung: \_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung (auch bei Kontoänderung zu verwenden)

Ich bin damit einverstanden, dass der Beitrag für den Crazy Diver's e. V. von meinem Konto eingezogen wird.

**Die Lastschrift soll erfolgen ab:** \_\_\_\_\_

Einzugsermächtigung erfolgt aufgrund Kontoänderung.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

#### Crazy Diver's e. V.

1. Vorstand: Philipp Lugert, Lichtenauer Str. 37a, 91580 Petersaurach
  2. Vorstand: Klaus Doelling, Adlerstr. 7, 91522 Ansbach
- Kassier: Michael Würdinger, Bomhardweg 1, 91522 Ansbach

#### Kreditinstitut:

VR-Bank Mittelfranken West eG  
IBAN: DE43 7656 0060 0005 4029 21  
BIC: GENODEF1ANS