

# TSV Octopus v. 1988 Lippstadt e.V.

Mitglied im Verband Deutscher Sporttaucher VDST



Bitte zurücksenden an:

TSV Octopus v. 1988 Lippstadt e.V.  
Haselbusch 13  
59558 Lippstadt

## Aufnahmeantrag

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Strasse / Nr.

\_\_\_\_\_

PLZ / Ort

\_\_\_\_\_

Telefon

\_\_\_\_\_

eMail

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Tauchbrevet

Hiermit beantrage ich die

Vollmitgliedschaft

fördernde Mitgliedschaft

im Tauchsportverein **TSV OCTOPUS von 1988 Lippstadt e.V.**

Ich versichere hiermit, dass ich die durch den Verband vorgeschriebenen ärztlichen Tauglichkeits-Untersuchungen für Sporttaucher in den vorgeschriebenen Abständen durchführen lasse.

Der jeweils gültige Mitgliedsbeitrag gem. Beitrags- und Gebührenordnung ist kalenderjährlich im Voraus fällig. Die Satzung des Vereins nebst Beitrags- und Gebührenordnung steht unter <http://www.tsv-octopus-lippstadt.de> als Download zur Verfügung; ich habe diese zur Kenntnis genommen und erkenne deren Inhalt als verbindlich an. Mir ist bekannt, dass für die Nutzung einer Taucherhotline des VDST e.V. in Zusammenarbeit mit dem Gerling Versicherungskonzern zusätzliche, durch den Konzern festgesetzte Gebühren anfallen.

Ich nehme an einem Tauchkurs zur Erlangung des Grundtauchscheins teil.

Die Mitgliedschaft soll nach Abschluss des Kurses enden.

Seite 1 von 2

# TSV Octopus v. 1988 Lippstadt e.V.

Mitglied im Verband Deutscher Sporttaucher VDST



## SEPA-Lastschrift-Mandat

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer lautet DE74ZZZ00000152479.

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **TSV OCTOPUS von 1988 Lippstadt e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **TSV OCTOPUS von 1988 Lippstadt e.V.** von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name Kreditinstitut

IBAN DE \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

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

\_\_\_\_\_  
rechtsverbindliche Unterschrift  
(bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigte/r)

Bitte den ausgefüllten Aufnahmeantrag per Post an:

TSV Octopus v. 1988 Lippstadt e.V.  
Haselbusch 13  
59558 Lippstadt

Oder per eMail an [vorstand@tsv-octopus-lippstadt.de](mailto:vorstand@tsv-octopus-lippstadt.de) senden.

Seite 2 von 2