



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 Mitglieder- und Datenverwaltung werden unter Beachtung der Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) gespeichert und verarbeitet. Zur internen Kommunikation sowie diverser Abstimmungen wird eine WhatsApp Gruppe verwendet. *In Anlage die Einwilligungserklärung beachten (Seite 2/2).*

Sind Familienangehörige bereits Mitglied? ja nein

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Email: _____ Tel.: _____ Mobil: _____

Geb. Datum: _____ Beruf: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____ gesetzl. Vertreter: _____

Mitgliedsbeitrag:

Erwachsene (100,00 € / Jahr)

Schüler / Studenten (45,00 € / Jahr)

Passive Mitglieder (30,00 € / 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, Schleifweg 90, 90409 Nürnberg
2. Vorstand: Manfred Speiser, Am Bocksberg 20, 91522 Ansbach
Kassier: Michael Würdinger, Bomhardweg 1, 91522 Ansbach

Kreditinstitut:

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

