



Aufnahmeantrag

Stand: Oktober 2021

Familienname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Postleitzahl/Ort: _____

Geboren am: ____: ____: _____

Telefon: _____

Mobilnummer: _____

Email: _____

Unterschrift des

Bei Minderjährigen

Unterschrift beider
Erziehungsberechtigten: _____

Hiermit bitte ich um Aufnahme in die Tauchsportgemeinschaft Meerbusch e.V.
Ich erkenne die Satzung und die Vereinsordnung an. Mir sind die gültigen Beitragssätze bekannt
und auch, dass sie durch Mitgliederbeschluss jederzeit geändert werden können.

Die für eine Aufnahme erforderliche tauchsportärztliche Untersuchung füge ich dem Antrag bei
oder reiche sie zeitnah nach.

Ich bin damit einverstanden, dass unter Berücksichtigung des Datenschutzes die in dem
Aufnahmeantrag eingetragenen Daten zum Zwecke der satzungsgemäßen Aufgabenerfüllung
gespeichert werden dürfen.

Datum: ____: ____: _____

Unterschrift des
Antragstellers: _____