



Aufnahmeantrag

An den Pharma-Tauchclub e.V., den

Hiermit beantrage ich mit Wirkung vom die Aufnahme in den Pharma-Tauchclub e.V. als

ordentliches Mitglied (ruhendes Mitglied.)

Name:..... Vorname:.....

Adresse:.....

geb. am:..... Tel. (priv.):.....

Email:..... Fax.(priv.):.....

Die Satzung und die Ordnungen des Pharma-Tauchclub e.V. sind mir bekannt; ich erkenne sie an.

Die von der Mitgliederversammlung festgelegten Beiträge werde ich pünktlich entrichten.

Ich bin berufstätig Schüler Student Azubi Sonstiges

Ich weiß, daß ich ohne gültige ärztliche Tauchtauglichkeitsbestätigung nicht an tauchspezifischen Veranstaltungen des Vereins (z.B. Tauchtraining, Tauchfahrt usw.) teilnehmen darf. Es liegt an mir, für die termingerechte Durchführung der erforderlichen Tauchtauglichkeitsuntersuchung zu sorgen. Einen Wegfall der Tauchtauglichkeit – aus welchem Grund auch immer – werde ich umgehend dem Vorstand/Trainer melden.

Für den Fall, daß ich anlässlich meiner Tätigkeit im Tauchbetrieb einen Unfall oder sonstige Nachteile erleide und der Verein hierfür Versicherungsschutz nicht gewähren kann, verzichte ich auf alle Ansprüche, die mir gegenüber dem Verein, seinen Vertretern und Hilfspersonen aus fahrlässigem Verhalten zustehen könnten, gleich aus welchem Rechtsgrund.

.....
(Unterschrift des Antragstellers)

.....
(Unterschrift der Erziehungsberechtigten, wenn Antragsteller minderjährig)

Dieses Formular bitte deutlich (!) ausfüllen und zusammen mit einem Paßbild an den 1. Vorsitzenden des Pharma-Tauchclub e.V. schicken.

Nicht vom Antragsteller ausfüllen:

Antrag genehmigt durch: (1. Vorsitzender)

Pharma-Tauchclub e.V. c/o Lars-Peter Böhrs Johanna-Beckmann-Ring 50, 17033 Neubrandenburg

Vorsitzender: Lars-Peter Böhrs Kassenwart: Roland Wendt

Eingetragen im Vereinsregister des Amtsgerichts Neubrandenburg unter der Nummer 11/90

Bankverbindung: Raiffeisenbank Meckl. Seenplatte e.G. BLZ 150 616 18 Kto-Nr.: 1575490