

Brachelener Tauchfreunde e.V.

Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____ Geburtstag: _____

Strasse: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Email: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt bei den Brachelener Tauchfreunden zum heutigen Datum.

Ich wurde darüber informiert dass die Ausübung des Tauchsports eine vorherige tauchsportärztliche Untersuchung erfordert.

Ich übe den Tauchsport auf eigenes Risiko aus und schließe jegliche Haftungsansprüche gegen die Tauchfreunde, seinen Vorstand und seine Ausbilder aus.

Ich erkläre mich mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten zur Mitgliederverwaltung und Ausbildungsorganisation ausdrücklich einverstanden.

Ich wurde darüber informiert dass ich meine Mitgliedschaft bis zum 30.11. des laufenden Jahres zum Jahresende kündigen kann. Spätere Kündigungen werden erst zum 31.12. des Folgejahres wirksam.

Den Mitgliedsbeitrag für das Folgejahr habe ich dann vollständig zu entrichten.

Bei Austritt aus während des Jahres verzichte ich auf die anteilige Rückerstattung des gezahlten Beitrages.

Das Regelwerk der Tauchfreunde ist mir bekannt und ich erkenne dieses Werk, sowie die Ordnungen der Tauchfreunde uneingeschränkt an.

Hückelhoven Brachelen den _____

Datum

Unterschrift (unter 18 der Erziehungsberechtigte)

Brachelener Tauchfreunde e.V.

Postfach 1125

52437 Linnich