



Aufnahmeantrag in die Geräte-Tauch-Gemeinschaft Essen e.V.

Stand: 28.12.2024

Name, Vorname	
Straße, Hausnr.	
PLZ Stadt	
Geburtsdatum	
Beruf	
Telefon privat	
Telefon dienstl.	
Telefon mobil	
E-Mail privat	
Taucherpass-Nr.	
Tauchsportärztliche Untersuchung vom	<input type="radio"/> liegt vor <input type="radio"/> wird nachgereicht
Aufnahmegebühr	<input type="radio"/> 100€ (Normal) <input type="radio"/> 75€ (Partner eines Mitglieds)
Tauchkurs	<input type="radio"/> Ich buche einen Anfänger-Tauchkurs zum Preis von 200 €. Die Aufnahmegebühr wird darauf gem. Gebührenordnung angerechnet.
Jahresbeitrag	<input type="radio"/> 96 € (Erwachsene) <input type="radio"/> 48 € (Passive Mitgliedschaft) <input type="radio"/> 36 € (Kinder unter 14 Jahren) <input type="radio"/> 54 € (Jugendliche, Schüler, Studenten, Auszubildene unter 18 Jahre)
Zahlungsweise	<input type="radio"/> SEPA-Lastschrift jährlich zum 1.1. <input type="radio"/> SEPA-Lastschrift halbjährlich zum 1.1. und 1.7. (nur nach Rücksprache)

Bei Eintritt innerhalb eines Jahres wird der Beitrag anteilig berechnet.

Ich erkläre durch Unterschrift den Beitritt zu der Geräte-Tauch-Gemeinschaft Essen e.V.
Die gültige Satzung vom 15.03.1978 hat mir vorgelegen.

Essen, den _____

Unterschrift_____
Unterschrift ges. Vertreter



Sepa-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52ZZZ00000697918

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Sportverein Geräte-Tauch-Gemeinschaft Essen e.V. (GTG Essen), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein GTG-Essen auf 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber	<input type="radio"/> Antragsteller selbst <input type="radio"/> abweichender Kontoinhaber
Die folgenden drei Zeilen nur ausfüllen, falls die Angaben von denen des Antragstellers abweichen!	
Abweichender Kontoinhaber	
Abweichende Straße und Nr.	
Abweichende PLZ und Stadt	
IBAN	
Bankinstitut	
BIC (bei ausländischen Konten)	

Essen, den _____

 Unterschrift