



Tauchclub Südschwarzwald e.V.  
Manfred Lang  
Altmühlenstrasse 15  
79793 Degrnau  
Email: info@tauchclub-suedschwarzwald.de

## Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Tauchclub Südschwarzwald e.V. als Mitglied bei und wünsche folgenden Status:

|                                     |  |                     |        |
|-------------------------------------|--|---------------------|--------|
| <input checked="" type="checkbox"/> |  |                     |        |
| <input type="checkbox"/>            | Vollmitgliedschaft (Einzugsermächtigung)   | Jahresbeitrag z.Zt. | € 16,- |
| <input type="checkbox"/>            | Vollmitgliedschaft (Rechnungsempfänger)  | Jahresbeitrag z.Zt. | € 19,- |
| <input type="checkbox"/>            | Kindsmitgliedschaft (bis 12 Jahre)<br><small>Kinder bis zum vollendeten 1. Lebensjahr sind beitragsfrei.</small> | Jahresbeitrag z.Zt. | € 5,-  |
| <input type="checkbox"/>            | Fördermitgliedschaft   | Jahresbeitrag       | € 8,-  |

Zutreffendes bitte ankreuzen

|             |  |
|-------------|--|
| Name        |  |
| Vorname     |  |
| Strasse     |  |
| PLZ, Ort    |  |
| Geb.-Datum  |  |
| Telefon/Fax |  |
| Mobil       |  |
| E-Mail      |  |

Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von 6 Monaten zum Jahresende gekündigt werden.

Ort

Datum

Unterschrift



Tauchclub Südschwarzwald e.V.  
Manfred Lang  
Altmühlenstrasse 15  
79793 Degrnau  
Email: info@tauchclub-suedschwarzwald.de

---

**Tauchclub Südschwarzwald e.V.**  
**Gläubiger-Identifikationsnummer DE57ZZZ00001404667**

**Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Tauchclub Südschwarzwald e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tauchclub Südschwarzwald e.V. auf mein 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.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Kreditinstitut

---

BLZ oder BIC

---

Kontonummer oder IBAN

---

Ort, Datum und Unterschrift

**DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON**

---

VORNAME UND NAME