SPORTTAUCHCLUB STADTSTEINACH e.V.

A U F N A H M E A N T R A G

Hiermit beantrage ich mit Wirkung vom …… die Aufnahme in den **Sporttauchclub Stadtsteinach e.V.** Vereinsregisternummer 41197

Name:.....
Vorname: ..... **Geb.Datum:** .....
Straße: .....
PLZ/Ort: .....
Tel: ..... **@mail**:.....

Tauchausbildungsstand: .....
Anzahl der bisherigen Tauchgänge: .....

Im Familienbeitrag enthaltene Angehörige:

.....

1. ..... **geb.** .....

2. ..... **geb.** .....

3. ..... **geb.** .....

4. ..... **geb.** .....

5. ..... **geb.** .....

Ich weiß, dass ich ohne gültigen Tauchtauglichkeitsnachweis **nicht** an tauchspezifischen Veranstaltungen des Vereins (z.B. Steinbruchtauchen, Tauchfahrten, Seminare usw.) **teilnehmen darf.**

Es liegt an mir, für die termingerechte Durchführung der erforderlichen Tauchtauglichkeits-Untersuchung zu sorgen.
Ein Wegfall der Tauchtauglichkeit – aus welchen Gründen auch immer – habe ich umgehend dem Vorstand mit zu teilen!

Ich erkenne die Satzung und die Vereinsordnung des STC-Stadtsteinach e.V. an.
Mit der Abbuchung des Mitgliedsbeitrages und de Aufnahmegebühr bin ich einverstanden.

…….. ……

Unterschrift des Antragstellers Ort Datum

Bitte dieses Formular <u>deutlich</u> ausfüllen und zusammen mit <u>2 Passbildern</u> und einer Kopie der <u>Tauchtauglichkeitsbescheinigung</u> an den 1. Vorstand des STC – Stadtsteinach schicken.