



Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im DDC Kassel e.V.

(ab hier bitte Blockbuchstaben!!!)

Name:

Vorname:

Geb.-Datum:

Geb.-Ort:

Straße:

PLZ:

Wohnort:

E-Mail:

Nation:

Tauchen aktiv passiv

(bitte zutreffendes ankreuzen)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Satzung, Ordnungen und Beschlüsse des Vereins bekannt sind und ich sie anerkenne. Ich erkläre mich bereit, den Beitrag nur per Lastschrift einziehen zu lassen (Formular anbei). Für die finanziellen Verpflichtungen meines Kindes gegenüber dem Verein gehen wir eine selbstschuldnerische Bürgschaft ein. Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind seine Mitgliedschaftsrechte selbständig wahrnimmt.

Ich erkenne die umseitigen Datenschutzbestimmungen an: Ja Nein

Dieser Aufnahmeantrag darf einmalig zur Kenntnisnahme durch die Vereinsmitglieder ausgehungen werden: Ja Nein

Ort/Datum:

Unterschrift:

Anlagen:

- Datenschutzbestimmungen
- Vereinsatzung
- Ordnungen

**Nur Aufnahmeantrag und Einzugsermächtigung mit
Unterschriften bitte an den Verein zurück schicken!**

**DDC Kassel e.V.
Postfach 410131
34063 Kassel**



Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein DDC Kassel e.V. den jeweiligen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem/unserem nachfolgend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

Name, Vorname
des Mitglieds:

Name, Vorname
des Kontoinhabers:
(wenn abweichend)

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an die vom Verein DDC Kassel e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-ID: DE88ZZZ00002004733

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlungen (1xjährlich)

Ort/Datum:

Unterschrift: