

Tauchclub DIVE SECTOR



Be a part of the diving community

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Tauchclub "Dive Sector":

(Bitte füllen Sie den Antrag vollständig und in Druckbuchstaben aus.)

Persönliche Daten:

Name: Vorname: geboren am:

Straße, Haus-Nr.: PLZ, Wohnort:

Telefon privat: Mobiltelefon: Email:

Mitgliedschaft ab:

Bankverbindung:

Konto-Nr.: BLZ: Name des Kontoinhabers:
(wenn nicht identisch mit dem Antragsteller)

Mitgliedschaft:

Einzelmitgliedschaft: Monatsbeitrag: 25,00 Euro
Ab 16 Jahren

Einzelmitgliedschaft: Monatsbeitrag: 15,00 Euro
Ab 10 Jahren bis 16 Jahren

Familienmitgliedschaft: Monatsbeitrag: 60,00 Euro
2 Erwachsenen, 1 Kind
(bis 16 Jahren)

Name (Erwachsener): Name (Erwachsener): Name (Kind):

