

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: Ab 16 Jahren	<input type="checkbox"/>	Monatsbeitrag: 27,00 Euro
Einzelmitgliedschaft: Ab 10 Jahren bis 16 Jahren	<input type="checkbox"/>	Monatsbeitrag: 17,00 Euro
Familienmitgliedschaft: 2 Erwachsenen, 1 Kind (bis 16 Jahren)	<input type="checkbox"/>	Monatsbeitrag: 65,00 Euro

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

