

# Tauchsportclub "Aqua-Team" e.V. Stand 2018

Sitz: Weißwasser / Bad Muskau; Vereinsregister Amtsgericht DD

Nr. 13086

Mitglied im Verband Deutscher Sporttaucher e.V.

Nr. 15 / 4141

- Landestauchsportverband Sachsen e.V.

- Sächsischer Turn-Verband e.V.

- Sächsischer Behindertensportverband e.V.

Nr. 417

- Oberlausitzer Kreissportbund e.V. & Landessportbund Sachsen e.V.

Nr. 450296



## Aufnahmeantrag Abteilung REHA/ Behindertensport

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Tauchsportclub „Aqua-Team“ e.V.

für mich       für die/den zu Betreuenden

Angaben des Mitgliedes

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

bei Kindern und Jugendlichen bzw. bei Betreuung

Eltern/Betreuer Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

vom Verein auszufüllen:

Nr. Verein: \_\_\_\_\_

### **Rechte und Pflichten** (*Auszug aus der Satzung*):

- Jedes Mitglied erhält ein Exemplar der Satzung und erkennt diese und alle Ordnungen des Vereins an.
- Jedes Mitglied ist berechtigt, an der Mitgliederversammlung teilzunehmen.
- Jedes ordentliche Mitglied, welches das 14. Lebensjahr vollendet hat, ist stimmberechtigt.
- Jedes Mitglied ist verpflichtet, die Interessen des Vereins den Satzungen gemäß zu wahren und den Beitrag entsprechend § 7 zu entrichten.
  - Aufnahmegebühr 15 € einmalig
  - Mitglieder der Abteilung REHA/Behindertensport 5,41 € / Monat 65 € / Jahr

Beiträge sind im Voraus bis 15. Dez. zu zahlen, an Schatzmeister / Vereinskonto, sonst erlischt die Mitgliedschaft.

„Beitrag, *Jahr* und *Namen*“ angeben; Sparkasse Oberlausitz Niederschlesien, IBAN: DE14850501000070020663

Ein Anspruch auf Rückzahlung bezahlter Beiträge besteht nicht.

### **An alle Eltern und Betreuer!**

Kinder und Jugendliche unter 18 Jahre benötigen das Einverständnis der/des Erziehungsberechtigten!

Betreute benötigen das Einverständnis des Betreuers.

Stellen Sie sicher, dass Ihr Kind bzw. die /der Betreute vom Training abgeholt bzw. ein sicherer Heimweg gewählt wird.

### **Erklärung zur Aufnahme:**

Der Aufnahmeantrag wurde gelesen, verstanden und akzeptiert. Ich/wir beantragen die Aufnahme.

**Ort/Datum**

**Unterschrift** (ggf. der Eltern/des Betreuers)

### **Erklärung zum Datenschutz:**

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG), den Regelungen der Vereinssatzung / Ordnungen und den vorgelegten Hinweisen zum Datenschutz bin ich einverstanden.

**Ort/Datum**

**Unterschrift** (ggf. der Eltern/des Betreuers)

Vorsitzender: René Blümel, 02943 Weißwasser, Hanns-Eisler-Straße 36, 0177 52 54 56 0, [vorstand@aqua-team-ev.de](mailto:vorstand@aqua-team-ev.de)

Vereinsregister Amtsgericht DD Nr. 13086

Sparkasse Oberlausitz/Niederschlesien

Landessportbund Sachsen e.V. Nr. 450296

IBAN: DE14850501000070020663

Verband Deutscher Sporttaucher e.V. Nr. 15 / 4141

BIC: WELADED1GRL

Sächsischer Behindertensportverband e.V. Nr. 417

[info@aqua-team-ev.de](mailto:info@aqua-team-ev.de)

[www.aqua-team-ev.de](http://www.aqua-team-ev.de)

☎ 0163 27 28 3 26