



**VEREIN FÜR SPORT UND KÖRPERPFLEGE
VON 1848 E.V.
ABTEILUNG - SPORTTAUCHEN**

Bahnhof Str. 60 27711 Osterholz-Scharmbeck

☎ : 04791 - 82244 Fax: 04791 – 82250

www.ohz-tauchen.de



Aufnahme – Antrag VDST

Ich bitte zum _____ um Aufnahme als aktives Mitglied
im Verband Deutscher Sporttaucher (VDST)

| | | |
|---------------------|------------------|--------------|
| Name | Vorname | geboren am |
| Strasse, Haus - Nr. | | PLZ, Wohnort |
| Telefon | E-Mail – Adresse | |
| Datum | Unterschrift | |

Bei Minderjährigen die Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Die Erteilung einer Einzugsermächtigung ist unbedingt erwünscht!!!

Ich bin damit einverstanden, dass die Mitgliedsbeiträge

jährlich (Januar) zu Lasten meines

Kontos Nr. _____

bei der _____ BLZ _____

durch Lastschrift eingezogen werden.

Diese Erklärung gilt als Einzugsermächtigung für das o.a Geldinstitut
und hat Gültigkeit bis auf schriftliche Widerruf.

| | | |
|------|---------|---------------------------|
| Name | Vorname | Unterschrift Kontoinhaber |
|------|---------|---------------------------|