

Tauchschule Wasserwurm
Etzelstraße 17
97239 Aub



Tauchclub Wasserwurm

Ja, ich möchte Mitglied im „**Tauchclub Wasserwurm**“ werden.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Geb. Datum: _____ Geb. Ort: _____

Telefon Privat: _____ Mobil: _____

e-Mail: _____

Ich bin ausgebildeter Taucher und mein Brevet stammt von folgender Organisation:

Ausbildungsstand: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift.

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen, für die „**Tauchclub Wasserwurm**“ - **Mitgliedschaft** bei Fälligkeiten mittels Lastschrift jährlich von meinem Konto einzuziehen.

Bank: _____ BLZ: _____

Kontonummer.: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Der Vertrag verlängert sich automatisch um jeweils 1 Jahr, wenn er nicht 3 Monate zum abgelaufenen Mitgliedsjahr gekündigt wird.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____