



## Antrag auf Mitgliedschaft

---

Name, Vorname

Geburtsdatum

---

Straße

PLZ, Ort

---

E-Mail

Tel.:

---

Ggf. vorhandene Tauchscheine

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Tauchsportverein „Castle Divers e.V.“. Ich bestätige, dass die oben gemachten Angaben korrekt sind. Die Vereinssatzung wird von mir anerkannt. Die Aufnahmegebühr, sowie den halbjährlichen Mitgliedsbeitrag werde ich umgehend entrichten. Die der Zeit gültige Gebührenordnung und die Vereinssatzung sind mir bekannt und werden von mir akzeptiert. Zudem werde ich eine ärztliche Bescheinigung über die Tauglichkeit für das Sporttauchen beim Tauchlehrer / Vorstand der Castle Divers vorlegen.

Des Weiteren erkläre ich mich damit einverstanden, dass die oben eingetragenen Daten für Castle Divers Telefonlisten, E-Mail Korrespondenz und interne Vereinszwecke genutzt werden dürfen. Meine Daten werden eingeschränkt an die Verbände wie VDST, Tauchsportverband NRW und den Landessportbund zu Anmelde- und Versicherungszwecken weitergegeben.

---

Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers / der Antragstellerin

Bei Jugendlichen, die noch nicht das 18. Lebensjahr vollendet haben, ist zusätzlich die Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten erforderlich:

Hiermit erkläre(n) ich/wir mich/uns mit der Mitgliedschaft des/der oben genannten Antragstellers / Antragstellerin im Tauchsportverein Castle Divers einverstanden.

(nichtzutreffendes bitte streichen)

---

Ort, Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

### Castle Divers e. V.

1. Vorsitzender: Norbert Middelmann, Schmiesheide 4, 59399 Olfen; Tel.: 02595/971417  
2. Vorsitzender: Robert Breuer      Kassenwart: Thorsten Kussel      Jugendwart: Jannick Gensicke