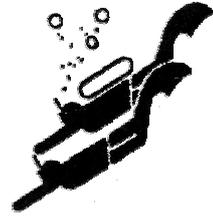




Tauchclub Römer Xanten e. V.



Mitgliedschaft in:
Verband Deutscher Sporttaucher e. V.
Tauchsportverband Nordrhein-Westfalen e. V.
Deutscher Sportbund; Landessportbund NW e. V.
Kooperation der Tauchvereine am Niederrhein
Schwimmfreunde Xanten e. V.
Dachverband Millinger Vereine

Aufnahmeantrag

Ich bewerbe mich um eine Mitgliedschaft im Tauchclub Römer Xanten e. V.

Name _____ Vorname _____
Straße _____ Wohnort _____
Geburtstag _____ Tel. 1 _____ Tel. 2 _____ mail _____
Datum _____ **1. Unterschrift** Bewerber/Bewerberin _____
(Bei Minderjährigen: Unterschrift Erziehungsberechtigter)

Wichtige Hinweise zur aktiven Mitgliedschaft:

Mir ist bekannt, daß ich als aktives Mitglied des Tauchclub Römer Xanten e. V. verpflichtet bin, den Voraussetzungen unseres Dachverbandes VDST e. V. gemäß eine Tauchqualifikation für Tauchgänge im Freigewässer zu besitzen (ab 14 Jahre: mindestens DTSA* Bronze) oder diese durch Teilnahme an einer Ausbildung zu erlangen.

Eine Tauchtauglichkeitsbescheinigung, ausgestellt durch einen Arzt, lege ich vor Tauchbeginn dem Verein vor. Diese werde ich jeweils unaufgefordert gemäß den Gültigkeitsregeln des VDST e. V. erneuern lassen. Mir ist bekannt, dass ohne gültige Tauchtauglichkeits-Untersuchung jegliche taucherischen Aktivitäten mit PTG oder anderen Gasgemischen im Zusammenhang mit dem Verein und hierbei insbesondere im vereinseigenen Tauchgewässer von Seiten des Vereins nicht geduldet sind.

Gleichzeitig werde ich -gemäß gesondertem Aufnahmeformular- Mitglied im Verein Schwimmfreunde Xanten e. V., um -unter anderem- an den Trainings- und Ausbildungsangeboten des Tauchclub Römer Xanten e. V. teilnehmen zu können.

Desweiteren ist mir bekannt, daß -zur Sicherung der erlangten Qualifikation- die Teilnahme an einem Mindestumfang an Weiterbildungsmaßnahmen (z. B. regelmäßige Teilnahme an einem HLW-Kurs als Rettungsnachweis) verpflichtend ist.

Eine Kündigung ist nur jeweils zum Jahresende schriftlich bis zum 30.11. des Jahres möglich.

Ich bin mit dieser gesamten Regelung einverstanden und erkenne Sie durch die 2. Unterschrift an.

Datum _____ **2. Unterschrift** Bewerber/Bewerberin _____
(Bei Minderjährigen: Unterschrift Erziehungsberechtigter)

aufgenommen am: _____ zum: _____ Anmeldung bei VDST e. V. zum: _____

Aufnahmegebühr: _____ Bankeinzug: _____ Anmeldung bei SFX e. V. zum: _____

Mitgliedsbeitrag p. a.: _____ Haft.befr. Kind: _____ Mitgliedsausweis & Torschlüssel: _____

Qualifikation bei Aufnahme: _____ Bemerkungen: _____

_____ Unterschrift Vorsitzender _____