



Aufnahmeantrag

Bitte ausfüllen und mit den nötigen Nachweisen* an folgende Adresse senden:

Freedive Munich e.V. c/o Robert Woltmann, Birkerstraße 8, 80636 München

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei Freedive Munich e.V.
Ich möchte dem Verein zum nächstmöglichen Termin (i. a. Folgemonat) beitreten.
Aufnahmegebühr und Mitgliedsbeitrag werden im Lastschriftverfahren abgebucht.

Persönliche Daten

Name	
Vorname	
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	
Geburtsdatum	
Geschlecht (m/w)	
Staatsangehörigkeit	
Telefon (Festnetz/mobil)	
E-Mail	
Beruf	
Höchste Apnoe-Brevetstufe/ Verband	

FREEDIVE MUNICH e.V.
Münchens 1. Verein für
Freitauchen und Apnoe

Vorstand:
Robert Woltmann
Arne Jacobs
Matthias Teubner

Internet
www.freedivemunich.de

E-Mail
kontakt@freedivemunich.de

Geschäftsstelle
FREEDIVE MUNICH e.V.
c/o Robert Woltmann
Birkerstraße 8
80636 München

Amtsgericht
München VR: 206322

Kontoverbindung:
Deutsche Skatbank
IBAN:
DE33 8306 5408 0004 9198 74
BIC (SWIFT-Code):
GENO DEF1 SLR

*** Erforderliche Nachweise:** Zur Teilnahme am Vereinstraining sind folgende Voraussetzung nachweislich zu erfüllen. Diese bitte entweder diesem Antrag in Kopie beifügen oder zum nächsten Training mitbringen und beim Trainingsleiter abgeben:

- Brevet über einen erfolgreich abgeschlossenen Freitauch-Kurs (z. B. AIDA**, SSI L1, o. ä.)
- Gültiges Ärztliches Attest zur Tauchtauglichkeit

Ich erkenne hiermit die Satzung und Ordnungen von FREEDIVE MUNICH e.V.
(einsehbar auf www.freedivemunich.de) an.

Ort/ Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen aller Erziehungsberechtigten)



FREEDIVE MUNICH e.V.
Münchens 1. Verein für Freitauchen und Apnoe

FREEDIVE MUNICH e.V.
c/o Robert Woltmann
Birkerstr. 8
80636 München

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI): DE34ZZZ00002004541

Mandatsreferenz (wird vom Verein vergeben): _____

SEPA-Lastschriftmandat

(für das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren)

Wiederkehrende Zahlungen

Ich/Wir ermächtige(n) Freedive Munich e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von Freedive Munich e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Konto-Inhaber/ Anschrift:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC*:

*nicht erforderlich, wenn IBAN mit DE beginnt

FREEDIVE MUNICH e.V.
Münchens 1. Verein für
Freitauchen und Apnoe

Vorstand:
Robert Woltmann
Arne Jacobs
Matthias Teubner

Internet
www.freedivemunich.de

E-Mail
kontakt@freedivemunich.de

Geschäftsstelle
FREEDIVE MUNICH e.V.
c/o Robert Woltmann
Birkerstraße 8
80636 München

Amtsgericht
München VR: 206322

Kontoverbindung:
Deutsche Skatbank
IBAN:
DE33 8306 5408 0004 9198 74
BIC (SWIFT-Code):
GENO DEF1 SLR

Ort/ Datum, Unterschrift(en)