

# TCL

## TAUCHCLUB LEINFELDEN e.V.



### ***Beitrittserklärung:***

Der / Die Unterzeichnete beantragt die Aufnahme in den Tauchclub Leinfelden e. V. unter folgender Zusicherung:

1. Ich bekenne mich zu den Vereinssatzungen.
2. Ich verpflichte mich, den jeweilig erlassenen Übungsanleitungen Folge zu leisten.
3. Ich verpflichte mich, den Unterwassersport nur auszuüben, wenn mir keine körperlichen Mängel bekannt sind, die sich bei der Ausübung dieses Sports nachteilig auswirken können. Es ist mir bekannt, dass ich mich vor Eintritt und in der Folgezeit regelmäßig der tauchsportärztlichen Untersuchung unterziehen muss.
4. Ich verpflichte mich, die eigenen und die zum gemeinschaftlichen Gebrauch der Mitglieder bestimmten Einrichtungen so zu benutzen, dass eine Gefährdung anderer vermieden wird.
5. Es ist mir bekannt, dass ich für die von mir verursachten Schäden an Einrichtungen oder Gegenständen anderer oder des Vereins haftbar und schadensersatzpflichtig bin.
6. Ich weiß, daß der Verein und seine Beauftragten als solche für Schäden aus sportlicher Betätigung jeder Art nicht haften.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Vollständige Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_

Telefon geschäftlich: \_\_\_\_\_

E-mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Bisherige Tauchausbildung / Tauchschein: \_\_\_\_\_

Verzichtserklärung:

Als Mitglied des TCL bin ich darüber informiert worden, dass ohne eine ärztliche Taucher-Untersuchung kein Tauchgang mit einem Pressluftgerät stattfinden darf. Es ist mir bekannt, dass bei Zuwiderhandlung keine Ansprüche gegenüber dem TCL sowie dem VDST erhoben werden können.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

***TCL TauchClub Leinfelden e. V.***

Martin Julien  
Fliederweg 7  
70771 Leinfelden

Tel.: 0711/7585150  
e-mail: Vorstand@Tauchclub-Leinfelden.de