

## **Mitgliedschaftsantrag - Diving Beyond Limits**

Personiiche Datei	U	
Vorname: Nachname:		
Nacnname: Straße & Hausnr.:		
PLZ / Ort:		
Telefonnummer:		
Kontodaten (für S	SEPA-Lastschrift)	
IBAN:		
BIC:		
Auswahl der Mitg	gliedschaft	
	☐ Basic Mitgliedschaft (€15,- / Monat)	
	○ Premium Mitgliedschaft (€19,- / Monat)	
	☐ Freediving Mitgliedschaft (€10,- / Monat)	
	Rebreather Mitgliedschaft (€ 25,- / Monat)	
	TEC Mitgliedschaft (€ 25,- / Monat)	
Data.		
Datum:		
	X	
_		

(Unterschrift des Mitglieds)

AGB's: https://divingbeyondlimits.at/infos/agbs/ **Diving Beyond Limits - Vogelweidertraße 3, 3100 St. Pölten**