



## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im AID e.V. Association of International Divers

Registergericht Passau VR 200696

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

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

Emailadresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

**Wichtig!!!** Passfoto beilegen oder per Email an [Headquarter@AID.de.com](mailto:Headquarter@AID.de.com) schicken.

Welcher Jahresbeitrag für mich zutrifft wird mir dann zugeschickt. Meinen Antrag kann ich 14 Tage lang zurückziehen. Mir ist bewußt, dass der Antrag keine Anrecht auf eine Mitgliedschaft ist. Darüber wird der Vorstand entscheiden.

\_\_\_\_\_

Unterschrift