



Aufnahmeantrag

Bitte LESERLICH in Druckschrift ausfüllen!!

Nachname : _____ Vorname: _____

Geschlecht : männlich weiblich

Straße+Hausnr : _____

PLZ+Ort (Land): _____

Geburtsdatum : _____

Telefon Mobil : _____ Festnetz: _____

E-Mail (privat) : _____

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt € 100,-. Unser Jahresbeitrag setzt sich zusammen aus dem Vereinsbeitrag von € 42,- und dem DHV-Beitrag von € 49,-. Bei Eintritt wird der Beitrag quartalsweise berechnet, d.h. rückwirkend zum Beginn des Vierteljahres, in dem der Eintritt erfolgt.

Ich möchte DHV-Mitglied werden. Der DHV-Jahresbeitrag für Vereinsmitglieder beträgt € 49,-.

Ich bin bereits DHV-Mitglied. Meine Mitgliedsnummer : _____

Der DHV-Beitrag wird bereits von einem anderen Verein an den DHV gezahlt.

Ich möchte Mitglied ohne DHV-Mitgliedschaft werden.

Ich fliege Drachen Gleitschirm UL

Bitte eine Kopie oder gutes Foto der Pilotenlizenz (Luftfahrerscheins) beilegen!

Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats

Ich ermächtige SauerlandAIR Drachen und Gleitschirmflieger e.V., **Gläubiger ID-Nr. DE33ZZZ00000837455**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SauerlandAIR auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Mandatsreferenznummer entspricht der Mitgliedsnummer und wird mit dem Begrüßungsschreiben mitgeteilt.

Wir ziehen den Jahresbeitrag für das Folgejahr jeweils in der ersten Kalenderwoche im Oktober ein.

Bankverbindung bitte unbedingt vollständig angeben!

Kreditinstitut : _____ BIC: _____

IBAN : _____

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten durch SauerlandAIR zur Mitgliederverwaltung per elektronischer Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum, Unterschrift für **Aufnahmeantrag**

Ort, Datum, Unterschrift für **Bankeinzug**

Bitte zurücksenden an: Josef Fankhauser, Dorfstraße 25, 59909 Bestwig
Es werden nur VOLLSTÄNDIG und LESERLICH ausgefüllte Aufnahmeanträge angenommen!