

Lenggrieser Gleitschirmflieger e.V.
Postfach 1213
83661 Lenggries

Aufnahmeantrag

Name: _____
Vorname: _____
Straße / Nr.: _____
PLZ / Wohnort: _____
Geburtsdatum: _____
Telefon (Privat): _____
Telefon (Firma): _____
Mobil: _____
Fax: _____
E-Mail: _____

**Bitte ein aktuelles
Passbild beilegen!**

Flugerfahrung seit: _____
Befähigungsnachweis(e): _____
Beruf: _____

Jedes Vereinsmitglied wird automatisch auch Mitglied beim DHV!
Bitte ankreuzen

- bereits DHV Mitglied seit: _____
- DHV Beitrag wird bereits von einem anderen Verein entrichtet.
- DHV Mitgliedschaft nicht erwünscht.

Beitrag Lenggrieser Gleitschirmflieger e.V. (aktuell): 25,00 €
Beitrag Deutscher Hängegleiterverband (aktuell): 49,00 € (ohne Vereinsmitgliedschaft 78,00 €)
Einmalige Aufnahmegebühr: 100,00 € (Jugendliche bis 22 Jahre 50,00 €)

**Der Aufnahmeantrag kann nur mit ausgefülltem und unterschriebenem SEPA-Formular bearbeitet werden.
Die Aufnahme in den Verein erfolgt ¼ Jährlich, der Mitgliedsbeitrag wird Jährlich abgebucht.
Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate zum Jahresende. Bitte dem Antrag ein aktuelles Passfoto beifügen!**

Datum, Unterschrift

SEPA-Basislastschriftmandat

Lenggrieser Gleitschirmflieger e.V.
Postfach 1213
83661 Lenggries

Ich/Wir ermächtige(n) den oben genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ00001435963
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Name des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

Name des Kreditinstituts

BIC

IBAN

Email

Telefonnummer

Ort

Datum

Unterschrift