

Drachenfluggruppe Börry Weserbergland e.V.



Aufnahme-Antrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den eingetragenen Verein
Drachenfluggruppe Börry Weserbergland e.V. als Mitglied.

Name, Vorname:

geb. am:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Tel.-Nr.:

Mobil-Nr.:

E-Mail:

DHV-Nr:

HG-Lizenzen: A B Winde

GS-Lizenzen: A B Winde

DHV-Mitgliedsbeitrag über den Verein abführen: ja nein

Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

Mir ist bekannt, dass ich auf Basis der Entscheidung des Vorstandes und nach Bestätigung durch die Mitgliederversammlung zunächst für 2 Jahre auf Probe aufgenommen werde. Die Mitgliederversammlung entscheidet nach 2 Jahren abschließend über die endgültige Aufnahme als aktives Mitglied.

Der elektronischen Speicherung meiner Daten stimme ich zu.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Bei Personen unter 18 Jahren ist
zusätzlich die Unterschrift des
Erziehungsberechtigten erforderlich.

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Drachenfluggruppe Börry Weserbergland e.V.



SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den eingetragenen Verein

Drachenfluggruppe Börry Weserbergland e.V.

Anschrift: Keukenhof 59, 31840 Hessisch-Oldendorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89254626800007094700

bis auf Widerruf folgende Beträge mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

- | | |
|---|-----------------|
| <input type="radio"/> Einmalige Aufnahmegebühr | 80,00 € |
| Mandatsreferenz: "DFG-Aufnahmegebühr" | |
| <input type="radio"/> Jahresbeitrag ohne DHV-Mitgliedsbeitrag | 52,00 € |
| Mandatsreferenz: "DFG-Jahresbeitrag" | |
| <input type="radio"/> Jahresbeitrag mit DHV-Mitgliedsbeitrag | 101,00 € |
| Mandatsreferenz: "DFG+DHV-Jahresbeitrag" | |

Die Beträge werden fällig 14 Tage nach Aufnahme in den Verein durch Entscheidung des Vorstandes, in den Folgejahren jeweils am 15. Januar.

Mir ist bekannt, dass ich unberechtigten Lastschriftzahlungen innerhalb einer Frist von acht Wochen ab Belastungsbuchung widersprechen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname:

Straße, Haus-Nr.:

PLZ, Ort:

Kreditinstitut:

IBAN:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift