

Ostthüringer Drachen- und Gleitschirmfliegerverein Saalfeld e. V.

Vereinssitz 07318 Saalfeld, Am Oberen Wazenbach 12

03671-510367, Mobil 01520-1846976

bernd@luftgleiter.de www.luftgleiter.de



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich aktives Mitglied () Fördermitglied () im Ostthüringer Drachen- und Gleitschirmfliegerverein Saalfeld e.V. (ODGV) zu werden

Nachname Vorname Geburtsdatum

PLZ Wohnort Straße Hausnummer

Telefon privat Mobil geschäftlich Fax

E-Mail Tätigkeit

A() B() UL() () () ()
Luftsportqualifikation z.Z. beabsichtigte Luftsportart Drachen Gleitschirm Ultraleicht

Ich beantrage die Aufnahme in den DHV ja / nein (nichtzutreffendes streichen)

Ich bin bereits DHV-Mitglied seit: _____ Mitgl.-Nr.: _____

Ich beantrage die Aufnahme in den DULV ja / nein (nichtzutreffendes streichen)

Ich bin bereits DULV-Mitglied seit: _____ Mitgl.-Nr.: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung an. Mir ist bekannt, dass ich nur mit einer gültigen Flugerlaubnis-, zugelassenen und geprüften Fluggeräten und einer abgeschlossenen Gerätehaftpflichtversicherung selbständige Flüge durchführen darf. Einer EDV-Erfassung meiner persönlichen Daten stimme ich zu.

Ort Datum Unterschrift (bei Jugendlichen Erziehungsberechtigter)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Ostthüringer Drachen- und Gleitschirmfliegerverein Saalfeld e.V.,

() den Jahresbeitrag von 72 € (36 € bis zur Vollendung des 29. Lebensjahres); Z. Z. keine Aufnahmegebühren bis einschließlich 31.12.2015)

() jährlich einen Förderbeitrag in Höhe von: _____ €
von dem u. a. Konto per Lastschrift abzubuchen.

() Außerdem berechtige ich als DHV u./o. DULV Mitglied den ODGV, den aktuellen DHV und/oder DULV Beitrag von den u. a. Konto per Lastschrift abzubuchen. Sollten sich bei mir Veränderungen wie z. B. Anschrift und/oder Bankverbindung ergeben, werde ich den Vereinsvorstand hiervon rechtzeitig in Kenntnis setzen. (Anmerkung: zukünftige Beitragszahlungen werden im Sep. für das darauffolgende Jahr per Lastschrift eingezogen.)

IBAN: DE _____

BIC: _____ Geldinstitut: _____

Datum Ort Kontoinhaber Unterschrift Kontoinhaber