



AUFNAHMEANTRAG UND SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Condor - e.V.
zur Förderung des Gleitschirmfliegens
Herr Rolf Schwenger - Vereinsvorstand
In den Hofäckern 40

D-74545 Michelfeld

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Condor - e.V. zur Förderung des Gleitschirmfliegens als

BITTE ZUTREFFENDES ANKREUZEN UND FELDER AUSFÜLLEN:

aktives Mitglied
€ 28,- Mitgliedschaft *pro Jahr*

passives Mitglied
€ 15,- Mitgliedschaft *pro Jahr*

€ 49,- Mitgliedschaft DHV (optional)

Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung des Vereins, welche ich mit meiner Unterschrift anerkenne. Sie ist einsehbar unter <http://www.condor-ev.de/>. Ich erkläre mich einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung gespeichert und ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet werden dürfen. Mir ist bewusst, dass diese Mitgliedschaft keinen Versicherungsschutz beinhaltet.

NAME:

VORNAME:

STRASSE:

PLZ, ORT:

GEBURTSDATUM:

E-MAIL:

TELEFON, HANDY:

DHV NUMMER (SO FERN BEREITS VORHANDEN):

Da eine Aufnahme nur nach Erteilung einer Lastschriftvollmacht erfolgt, ermächtige ich den Condor - e. V. zur Förderung des Gleitschirmfliegens als Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge zum Vereinseintritt und jährlich im Oktober fürs darauffolgende Jahr zu Lasten der nachstehenden Kontoverbindung einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Condor - e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Bei Widerruf gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen zu meinen Lasten.

KONTOINHABER NAME:

KONTOINHABER VORNAME:

IBAN:

BIC:

KREDITINSTITUT:

LAND:

ORT, DATUM:

UNTERSCHRIFT ANTRAGSTELLER UND KONTOINHABER: