



Luftsportvereinigung Greiling e.V.

Am Flugplatz 1, Greiling
c/o Peter Brickwede, Palnkamerstr. 66a, 83624 Otterfing

Antrag auf eine Mitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Luftsportvereinigung Greiling e.V. deren Satzung ich hiermit anerkenne.

Ich möchte als (bitte ankreuzen!)

- förderndes Mitglied (nicht stimmberechtigt) Jahresbeitrag 10,-- €
- ordentliches Mitglied (stimmberechtigt) Jahresbeitrag 30,-- €
- aktives Mitglied (stimmberechtigt) Jahresbeitrag 100,-- €
- Drachen-/GS-Flieger Fallschirmspringer Modellflieger sonst. _____
(Jugendliche bis 22 Jahre jeweils halber Beitrag)

aufgenommen werden.

- Mit der Meldung als Mitglied beim DHV/DULV/DFV (nicht Zutreffendes bitte streichen) bin ich einverstanden. Mitgliedsnr. _____
- Der an den Verband abzuführende Jahresbeitrag in Höhe von 49,--€ / 51,--€ / 47,83€ soll von meinem Konto mit dem o.g. Mitgliedsbetrag abgebucht werden.
- DHV/DULV/DFV – Beitragseinzug unerwünscht

Der Aufnahmebeitrag für aktive Mitglieder beträgt zwei Jahresbeiträge eines ordentlichen Mitglieds.

Jahresbeitrag / Aufnahmebeitrag und andere Leistungen des Vereins werden im Lastschriftverfahren/SEPA-Lastschriftverfahren entrichtet!

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Wohnort: _____

Tel. privat _____ Tel. Mobil: _____

E-mail: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Beruf: _____

Flugerfahrung seit: _____

Befähigungsnachweis A B Drachen Gleitschirm _____
(sonstiges)

Ich möchte mich im Verein einbringen als:

Fortsetzung auf Seite 2

-2-

mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten erkläre ich mich einverstanden

ich bitte um Aufnahme in den Vereinsnewsletter

ich bitte um Aufnahme in den Windenalarm/Modellbau-Nachrichten/UL-Alarm/Forum

- es gilt das Datenschutzkonzept, das in seiner jeweils gültigen Fassung unter <https://www.lsv-greiling.de/j/privacy> eingesehen werden kann.

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____
bei Jugendlichen auch die Gesetzlichen Vertreter

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: **Luftsportvereinigung Greiling e.V.**

Anschrift des Zahlungsempfängers: **Am Flugplatz 1, 83677 Greiling**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE80ZZZ00000088739**

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): _____

Zahlungsart:

- Wiederkehrende Zahlung
 Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D E _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich der Zahlungsempfänger Luftsportvereinigung Greiling e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige (A) den Zahlungsempfänger Luftsportvereinigung Greiling e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Luftsportvereinigung Greiling e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen: