



# Luftsportvereinigung Greiling e. V.

Am Flugplatz 1, Greiling

c/o Martin Gambs, Georg-Schwaighofer-Straße 4, 83646 Wackersberg

## 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 36,-- €  
 Mitglied Modellfluggruppe      Jahresbeitrag 48,-- €  
 aktives Mitglied (stimmberechtigt)      Jahresbeitrag 120,-- €  
 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 derzeit 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 EUR 80,--, für E-Flieger EUR 160,--.  
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

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:

Bei Minderjährigen auch die Gesetzlichen Vertreter/Kontoinhaber