

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im
ALPENFLUGZENTRUM UNTERWÖSSEN E.V.

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Straße	Plz Wohnort	Land
_____	_____	_____
Telefonnummer Festnetz	Telefonnummer mobil	Email Adresse

Mit meinem Beitritt wird mein Stimmrecht im Luftsport Verband Bayern (LVB) künftig ausschließlich durch den Verein „Alpenflugzentrum Unterwössen e.V.“ ausgeübt.

Die Gebühren für die Mitgliedschaft im LVB (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- sollen von meinem Konto eingezogen werden
- werden von meinem bisherigen Verein an das „Alpenflugzentrum Unterwössen e.V.“ überwiesen.

Das Alpenflugzentrum Unterwössen übernimmt die Abrechnung der Beiträge mit dem bayerischen Luftsportverband für seine Mitglieder.

- ich habe bereits folgende Piloten-Lizenzen: _____
- ich bin bereits Mitglied in folgendem Verein des DAeC:

- Ich bin damit einverstanden, daß meine E-Mail Adresse auf den Internetseiten des AFZ (<http://www.alpenflugzentrum.de>) aufgeführt wird.

_____ Datum Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich das **ALPENFLUGZENTRUM UNTERWÖSSEN E.V.** von meinem Konto

_____ Name der Bank
IBAN

den jährlichen Vereinsbeitrag (z.Zt. 50,- €) sowie den Beitrag für den Luftsportverband Bayern e.V. im Einzugsverfahren abzubuchen.

_____ Datum Unterschrift

Bankverbindung: DE93 7105 2050 0008 1631 07 Kreissparkasse Traunstein

Ulrich Frieß
Bügelrainstraße 12
83233 Bernau am Chiemsee