

AUFNAHMEANTRAG

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

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ Wohnort

Land

Telefonnummer Festnetz

Telefonnummer Mobilfunk

E-Mail 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 Vereins (<http://www.alpenflugzentrum.de>) aufgeführt wird.

Datum

Unterschrift

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

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

Konto-Nummer

Bankleitzahl (BLZ)

Name der Bank

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

Datum

Unterschrift

Bankverbindung: Konto Nr.: 816 31 07 bei der Kreissparkasse Traunstein (BLZ: 710 520 50)

Ulrich Frieß
Hochfellnstraße 14
83253 Rimsting