



Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____
 Straße: _____ Ort: _____
 Geb.-Datum: _____ Telefon: _____
 Handy: _____ Email: _____
 Beruf: _____

Die oben genannte Person beantragt die Mitgliedschaft im Gleitschirm- und Drachenfliegerverein Schleswig-Holstein e.V. „Milan“. Die Satzung wird durch die oben genannte Person anerkannt.

Mitglied im DHV: nein ja Mitgliedsnummer: _____

Mitglied im DULV: nein ja Mitgliedsnummer: _____

Fluglizenzen: _____

Die Gebühren und Vereinsbeiträge werden per Lastschriftverfahren eingezogen.
 Die Angaben werden vertraulich behandelt. Name, Anschrift, Telefonnummern und Email-Adresse werden mit der Mitgliederliste veröffentlicht. Eine Weitergabe an Dritte ohne das Einverständnis des Genannten erfolgt nicht.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____
 (evtl. gesetzlicher Vertreter)

Vollmacht zum Bankeinzug	
Name, Vorname <small>des Kontoinhabers</small>	
Anschrift <small>falls abweichend von oben</small>	
erteilt hiermit dem Gleitschirm- und Drachenfliegerverein Schleswig-Holstein e.V. „Milan“ die Vollmacht zur Abbuchung der Aufnahmegebühr, der Vereinsbeiträge und der anfallenden Schleppkosten am Fälligkeitstag von dem unten genannten Konto:	
Bankverbindung	
IBAN	
BIC	
Ort, Datum	Unterschrift

Den Aufnahmeantrag bitte an die folgende Adresse senden:
 Michael Wimmer
 Gleitschirm- und Drachenfliegerverein Schleswig-Holstein e.V. „Milan“
 Stettiner Straße 17b
 25563 Wrist