# Beitrittserklärung

# Gleitschirmflieger Urenschwang e.V.

Name: Vorname:

PLZ: Wohnort:

Straße: Hausnummer:

Geburtsdatum: Handynummer:

E-Mail: Ggf. DHV-Mitgleidsnr.:

Ich beabsichtige folgendes Mitglied zu werden:

- ☐ Aktives Erstmitglied (95,-€ p.a.)
- ☐ Aktives Zweitmitglied (40,-€ p.a.)

  Ich bin Erstmitglied bei folgendem Verein:
- ☐ Passives Mitglied (15,-€ p.a.)

Durch meinen Beitritt erkenne ich die Satzung und den festgelegten Jahresbeitrag des Gleitschirmflieger Urenschwang e.V.‘s an.

Ort, Datum Unterschrift

Unterschrift des Erziebungsberechtigten (bei Minderjährigen)

---

## Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Gleitschirmflieger Urenschwang e.V. mit der Gläubiger-Identifikationsnummer DE48 ZZZ0 0001 2410 93, den geltenden Jahresvereinsbeitrag zu meiner oben definierten Mitgliedschaft von nachfolgendem Konto einzuziehen:

Bankinstitut: Kontoinhalber:

IBAN: BIC:

Ort, Datum Unterschrift

**Geschäftsstelle:** Felix Kiem • Talstraße 18 • 89601 Schelklingen - Hütten •
**schriftfuehrer@gleitschirmflieger-urenschwang.de**