

Bitte unterschrieben zurücksenden an [kassenwart@fg-stauf.de](mailto:kassenwart@fg-stauf.de):

Antrag

**Aufnahmeantrag**

**Änderung von persönlichen Daten**

Name

Vorname

Straße/Hausnummer

PLZ/Wohnort

E-Mail

Telefon / Mobil

Geburtsdatum

Beginn der Mitgliedschaft

Familie/Partner im Verein

Die Aufnahmegebühr entfällt, wenn bereits weitere Familienmitglieder (inkl. Lebenspartner) Vereinsmitglied sind.

DHV-Mitgliedsnr.

DHV-Mitgliedschaft erwünscht  Übereinstimmend:  Jahresbeitrag gegenüber Einzelmitgliedschaft   [ { ^ ] æ ^D

IBAN

BIC

Bank

### **SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39FGS00000885265

Mandatsreferenz: Deine fünfstellige Mitgliedsnummer

Ich bin damit einverstanden, dass die Mitgliedsbeiträge von meinem oben angegebenen Konto abgebucht werden. Hierzu ermächtige ich die Fliegergemeinschaft Stauf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Fliegergemeinschaft Stauf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich habe mich über die aktuelle Beitragsordnung (Aufnahmegebühr, Mitgliedsbeitrag) informiert und diese akzeptiert.

---

Ort, Datum, Unterschrift