

# DRACHENFLIEGERVEREIN SPAICHINGEN E.V.



Datum: \_\_\_\_\_.

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit möchte ich

Aktives  Passives

Mitglied des oben genannten Vereins werden.

Ich verpflichte mich, den Forderungen de Vereins Folge zu leisten. Die Vereinssatzung ist mit bekannt.

Nicht volljährige Personen können nur mit Einverständnis beider Elternteile / Erziehungsberechtigten oder des gesetzlichen Vertreters aufgenommen werden.

Als Mitglied des DRACHENFLIEGERVEREINS SPAICHINGEN E.V. fliege ich auf eigene Gefahr und verzichte auf jegliche rechtliche Schritte gegen den Verein.

Name : \_\_\_\_\_ Vorname : \_\_\_\_\_

Ort : ( \_\_\_\_\_ ) Strasse : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort : \_\_\_\_\_

Telefon : ( \_\_\_\_\_ ) Mobil : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

**Bei Minderjährigen Ist die Unterschrift der Erziehungsberechtigten erforderlich**

Vater : \_\_\_\_\_ Mutter : \_\_\_\_\_

Aufnahmebestätigung durch den Vereinsvorstand	: _____
Mitglieds-Nr.:	: _____
<u>DHV-Mitglied</u>	
Mitglieds-Nr.	: _____
Gemeldet über den Verein	: _____

## Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages

Ich ermächtige den DRACHENFLIEGERVEREINS SPAICHINGEN E.V., den von mir zu zahlenden Mitgliedsbeitrag von dem nachstehenden Bankkonto mittels Lastschrift einzuziehen. Diese Ermächtigung hat nur so lange Gültigkeit, bis ich sie schriftlich widerrufe.

Kontonummer : \_\_\_\_\_ Bankleitzahl : \_\_\_\_\_

Bank : \_\_\_\_\_ Ort : \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
.den

(Unterschrift)