

Antrag zur Aufnahme in den
Drachen- und Gleitschirmfliegerclub
Tegernseer Tal e.V.



Drachen- und Gleitschirmfliegerclub Tegernseer Tal e.V.
- Martin Walleitner -
Hafelbachweg 6
83700 Rottach-Egern

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den
Drachen- und Gleitschirmfliegerclub Tegernseer Tal.e.V.

I. Persönliche Angaben

Familienname

Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Geburtsdatum

Beruf

Talente/Fähigkeiten, die ich dem Club zur Verfügung stellen möchte

Telefon (tags)

(abends)

(Handy)

eMail

Ja, ich möchte daß meine Daten auch den anderen Clubmitgliedern zur Verfügung gestellt werden.

Ja, ich möchte den Club-Newsletter per E-Mail erhalten.

II. Fliegerische Ausbildung

	Prüfungsurkunde / Lizenz		Ausgestellt von / Nr. / Datum
	Ja	Nein	
Motorfliegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Segelfliegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Fallschirmspringen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Drachenfliegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Gleitschirmfliegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

Antrag zur Aufnahme in den
Drachen- und Gleitschirmfliegerclub
Tegernseer Tal e.V.



Drachen- und Gleitschirmfliegerclub Tegernseer Tal e.V.
Hafelbachweg 6, 83700 Rottach-Egern

Gläubiger-Identifikationsnummer DE18ZZZ00000358157

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz *Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt*

Ich ermächtige den Drachen- und Gleitschirmfliegerclub Tegernseer Tal e.V., Zahlungen wie Jahresbeiträge und sonstigen Clubgebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Drachen- und Gleitschirmfliegerclub Tegernseer Tal e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber / Mitglied:

Familiennamen

Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Geburtsdatum

eMail

Telefon (tags)

(abends)

(Handy)

IBAN

DE

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort

Datum

Unterschrift