~~Dok.-Nr.: A04~~

Aufnahmeantrag als Mitglied

Mitgliedsnummer: _____

Gleitschirmfreunde Taunusstein 1995 e.V.
info@gleitschirmfreunde-taunusstein.de • www.gleitschirmfreunde-taunusstein.de

Hiermit beantrage ich bei dem Verein Gleitschirmfreunde Taunusstein 1995 e.V. mit Wirkung zum 01.__.20__ die nachfolgende Vereinsmitgliedschaft: (Zutreffendes bitte ankreuzen).

___ Mitgliedschaft (60,00€*1 / 60,00€*2)
___ Passiv (0,00€*1 / 30,00€*2)
___ Passiv mit der Anmeldung beim DHV (0,00€*1 / 36,00€*2)
(DHV-Mitgliedsbeitrag wird zuzügl. zum Vereinsmitgliedsbeitrag erhoben.)

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____
Straße/ Hausnr.: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____
Telefon: _____ Mobil: _____ E-Mail: _____
Anmeldung beim DHV: ___ ja ___ nein DHV-Mitgliedsnr.: _____

(Die Abrechnung des DHV-Jahresbeitrag erfolgt über den Verein, und wird vom DHV festgelegt. Die notwendige Haftpflichtversicherung für Gleitschirmflieger mit eigenem Fluggerät ist von dem Piloten/ der Pilotin selbst abzuschließen).

- **Die Aufnahme in den Verein kann nur erfolgen, wenn Sie den Verein zum Einzug des Mitgliedsbeitrages ermächtigen.**
- Der Vorstand entscheidet über die Aufnahme in den Verein.
- Die Mitgliedschaft beginnt mit der Aufnahmebestätigung rückwirkend zum Beginn des Quartals, in dem der schriftliche Aufnahmeantrag beim Verein eingegangen ist.
- Die Mitgliedschaft endet bzw. gilt als beendet am 31.Dezember des Jahres, in dem der Austritt, Ausschluss oder Tod erfolgen. Der Austritt ist unter Wahrung einer zweimonatigen Frist schriftlich zu erklären. Rückwirkender Austritt ist nicht möglich.
- Die Höhe der Vereinsbeiträge und Gebühren werden in der Jahreshauptversammlung festgesetzt.

___ Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogener Daten für Vereinszwecke – gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes – bin ich einverstanden. (eine aktive Zustimmung ist seit Inkrafttreten der DSGVO notwendig)
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Beitragsordnung des Vereins an.

_____
Datum, Unterschrift Antragsteller(in) (bei Minderjährigen: Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)
Zahlungsempfänger: Gleitschirmfreunde Taunusstein 1995 e.V. • Ziegeleistrasse 10 • 63768 Hösbach
Gläubiger – Identifikationsnummer: DE89 5109 0000 0071 1710 00 Mandatsreferenz-Nr.*3
Ich ermächtige den Verein Gleitschirmfreunde Taunusstein 1995 e.V. die Zahlungen der Vereinsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Gleitschirmfreunde Taunusstein 1995 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die von meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber Name: _____ Vorname: _____

D E _____
IBAN (22-stellig)

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

_____ _____
Datum, Ort Unterschrift Kontoinhaber(in)

*1 Einmalige Aufnahmegebühr
*2 Jährlicher Mitgliedsbeitrag
*3 Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit separater Ankündigung über erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.