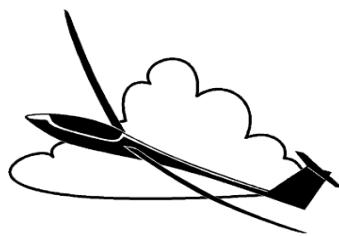


Aero-Club Langenselbold e.V.



Beitrittserklärung

Ich,

Name

Vorname

Geburtsdatum

wohnhaft in

PLZ

PLZ/Ort

Straße

Kontaktdaten

/

Tel. & Mobil

/

E-mail

beantrage die Aufnahme ab dem _____ als **aktives Mitglied** im Aero-Club Langenselbold e.V.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung, die Geschäftsordnung sowie die derzeit gültigen Beschlüsse des Vereins an. Die Satzung und die Geschäftsordnung habe ich erhalten.

Mir ist bekannt, daß für die Dauer von einem Jahr, gerechnet ab Tag des Eintritts, meine Mitgliedschaft auf Probe besteht, die seitens des Vorstandes ohne Nennung von Gründen gelöst werden kann (§8 Absatz 2b unserer Satzung).

Mir ist weiterhin bekannt, daß ich meine Zahlungen an den Verein (Beitrag und Fluggebühren) durch Vorauszahlungen in geeigneter Höhe so einzurichten habe, daß mein vereinsinternes Abrechnungskonto stets einen ausgeglichenen Saldo oder ein Guthaben aufweist.

Ich bin Flugschüler und Ich bin im Besitz einer Segelfluglizenz

möchte vom pauschalen Abrechnungsverfahren Gebrauch machen.

Ich stimme zu, meine Abrechnungen und die Einladung zur Versammlung per E-mail zu erhalten. Ich erkenne eine Einladung per E-mail als formgerecht im Sinne der Vereinssatzung an. Für die Erreichbarkeit unter obiger E-mail Adresse habe ich selber zu sorgen. *)

Ich verpflichte mich, den mir zugeteilten Kantinendienst abzuleisten oder, bei Nichtausführung, finanziellen Ersatz gemäß den Vereinsbeschlüssen zu leisten.

Ich ermächtige widerruflich den Verein, die aus dieser Vereinsmitgliedschaft entstehenden Forderungen durch Lastschrift von meinem folgenden Konto einzuziehen:

Langenselbold, den

Datum

Unterschrift

Jede Änderung der obigen Daten werde ich dem Vorstand unverzüglich schriftlich mitteilen.

Anlagen : **SEPA Formular (Pflicht)**
 Auskunft über Lizenzen (Nur Scheinpiloten)

AeroClub Langenselbold e.V.

Mitglied des Hessischen
Luftsportbundes e.V.

Gläubiger Identifikationsnummer : DE 71ZZZ00000182409

Postfach 1132
63501 Langenselbold
Flugplatztelefon 06184-3321

Mandatsreferenz

entspricht der Mitgliedsnummer
wird später mitgeteilt

VR Bank Main-Kinzig-Büdingen eG
BLZ 506 616 39
Konto 10 260 50 15
BIC GENODEF1LSR
IBAN DE38 5066 1639 0102 6050 15



SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Aero-Club Langenselbold e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Aero-Club Langenselbold 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name und Bankleitzahl / BIC)

Kontonummer / IBAN

Datum / Ort

Unterschrift

Sofern das Mitglied nicht Kontoinhaber ist. (z.B. bei Minderjährigen Mitgliedern)
Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für Zahlungen aus der Mitgliedschaft von

Name, Vorname (Mitglied)