

An den
Vorstand des Aero-Club Langenselbold e.V.
Postfach 1132

63501 Langenselbold



Lieber Luftsportfreund,

als passives Mitglied des Aero-Club Langenselbold e.V. tragen Sie dazu bei, den Segelflugsport, insbesondere die Ausbildung jugendlicher Piloten, zu unterstützen.

Neben der Förderung des Luftsports haben Sie die Möglichkeit, am Vereinsleben aktiv teilzunehmen, sei es durch den Besuch unserer Versammlungen und Veranstaltungen oder durch das Mitfliegen auf Vereinsflugzeugen, was Ihnen als Förderer natürlich zu den gleichen Preisen möglich sein wird wie unseren aktiven Piloten.

Wir freuen uns, Sie in unserer Mitte begrüßen zu können.

Der Vorstand

Beitrittserklärung

Ich, _____ Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

wohnhaft in _____ PLZ/Ort _____ Straße _____

Telefon-Nr. _____

E-Mail-Adresse _____ erkläre mich bereit,

dem Aero-Club Langenselbold e.V. als passives Mitglied beizutreten.

Mit einem monatlichen Beitrag in Höhe von EUR _____ (min 5,00 EUR) bin ich einverstanden.

Langenselbold, den _____ Unterschrift _____

Bei Jugendlichen

Ich bin damit einverstanden, daß mein Kind mitfliegt (bei Nichtzustimmung streichen).

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters _____
Unterschrift _____

AeroClub Langenselbold e.V.

Mitglied des Hessischen
Luftsportbundes e.V.

Gläubiger Identifikationsnummer : DE 71ZZZ00000182409

Postfach 1132
63501 Langenselbold
Flugplatztelefon 06184-3321

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

Mandatsreferenz

entspricht der Mitgliedsnummer
wird später mitgeteilt



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)