

Ortenauer Drachen- und Gleitschirmflieger e.V.



Ortenauer Drachen- und Gleitschirmflieger e.V.
Untertal 16, 77978 Schuttertal

Vorstände:
Matthias Koch, Wingerbach 1, 77723 Gengenbach
Tel. 0173/5296036
matthias.koch@ortenauer-dgf.de

Aufnahmeantrag

Eine Mitgliedschaft tritt erst in Kraft,
wenn diese vom Vorstand genehmigt wurde.

Klaus Kienzle, Kiefernweg 10, 77933 Lahr
Tel. 0781-77377
klaus-kienzle@ortenauer-dgf.de

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Hausnummer:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Geb. Datum:	<input type="text"/>	Geb. Ort:	<input type="text"/>
Beruf:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Tel.: privat	<input type="text"/>	Tel: mobil	<input type="text"/>
		Tel: gesch.	<input type="text"/>

GS HG UL Motorschirm passiv (bitte ankreuzen)

DULV DHV Verbands-Mitgliedschaft erwünscht, Neumitglied (bitte ankreuzen)

DULV Nr. DHV Nr. bin schon Mitglied,

Abrechnung über unseren Verein erwünscht (nur dann bitte ankreuzen und Mitgliedsnummer angeben)
(Bei Abrechnung über den Verein gibt es bei der Mitgliedschaft in DULV u. DHV Preisnachlässe)

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrags mittels Lastschriftverfahren:

Hiermit ermächtige ich den Verein „Ortenauer Drachen- und Gleitschirmflieger e.V.“ den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag (inkl. Sonderzahlungen) sowie die einmalige Aufnahmegebühr von 200,00 € für aktive Mitgliedschaft bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.
(Jahresmitgliedschaft Aktiv 35,00 € / Passiv 17,50€)
UL/ Motor GS Landegebür Pauschale jährlich 30€

Kontoinhaber:	<input type="text"/>
Bank:	<input type="text"/>
Iban.:	<input type="text"/>
BLZ / BIC:	<input type="text"/>

Mir ist bekannt dass der Verein meine persönlichen Daten mittels moderner Datentechnik verarbeitet.
Ich willige ein, dass der Verein mein Daten und Bildmaterial medienunabhängig für satzungsgemäße Zwecke,
und der Öffentlichkeitsarbeit verwendet.
Diese Einwilligung kann ich jederzeit durch Erklärung in Textform ändern oder widerrufen.

Datum / Ort: Unterschrift:

Interne Vermerke:

Sepa Mandats Nr.: ORT UL Landegebür Ohlsbach pauschal