



Aufnahmeantrag

Mit meiner Unterschrift erkläre ich die Aufnahme in den FSV „Otto Lilienthal“ Stölln/Rhinow e.V.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Straße & Hausnummer

PLZ & Wohnort

E-Mail

Telefon privat dienstlich

Fax

Handy

Tätigkeit

Eintrittsdatum

Lizenzinhaber ja ggf. Lizenzart nein

Mitgliedsstatus aktiv fördernd

Ich erkläre mich zudem damit einverstanden, Einladungen und Rechnungen per E-Mail zu erhalten.

, den

Ort

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten)



Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Flugsportverein „Otto Lilienthal“ Stölln/Rhinow e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen, die in Verbindung mit meiner/unserer Mitgliedschaft und durch Inanspruchnahme etwaiger Leistungen des Flugsportvereins entstehen, bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres unten angegebenen Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Sollte mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Liegen begründete Einwände gegen die Richtigkeit der Einlösung vor, so ist/sind der/die Kontoinhaber berechtigt, die Einlösungssumme zurückzubuchen.

Name(n) des/der Mitglieds/Mitglieder, für dessen/deren Forderungen seitens des Vereins diese Einzugsermächtigung gilt.

Name des Kontos

Kontonummer

Bankleitzahl

Kreditinstitut

ggf. bürgerliche(r) Name(n)
der/des Kontoinhaber(s)

Anschrift der/des Kontoinhaber(s)

Straße & Hausnummer

PLZ & Wohnort

, den

Ort

Datum

Unterschrift der/des Kontoinhaber(s)