

# Flugsportverein 1910 Karlsruhe e.V.

## Abteilung Modellflug

Telefon: 0721 / 519 024

(freitags von 20-21 Uhr)

eMail: [info@fsv-karlsruhe.de](mailto:info@fsv-karlsruhe.de)

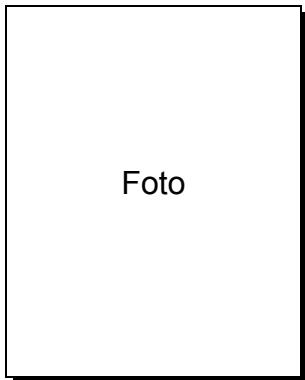
www: <http://www.fsv-karlsruhe.de>

Sportflugplatz / Kutschenweg 40, 76287 Rheinstetten

### Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer:

Name:		
Vorname:		
Straße / Nr.:		
PLZ / Ort:		
Geboren am / in:		
Beruf:		
Telefon (privat):		
Telefon (geschäftlich):		
Mobil oder Fax:		
eMail:		
Luftfahrerscheine:	<input type="checkbox"/> PPL-A <input type="checkbox"/> PPL-B <input type="checkbox"/> PPL-C <input type="checkbox"/> SPL-F	
Ausgestellt von:		
gültig bis:		



Foto

Original an Vorstand für:

- EDV
- Hauptkasse
- BWLV / Adler / HKF

Kopie an:

- Abteilungskasse
- Abteilung / HAS

Übergeben:

- Satzung
- Abteilungsordnung
- Telefonliste
- Gebührentabelle
- Schlüssel

Vorliegend:

- Verzichtserklärung
- Ausbildungsvertrag
- Passfoto
- Einzugsermächtigung
- Kopie Personalausweis
- Kopie Luftfahrerschein
- Kopie Medical

Datenschutzklausel:

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Flugsportverein 1910 Karlsruhe e.V.

Abteilung:	<input type="checkbox"/> Motorflug	<input type="checkbox"/> Segelflug	<input type="checkbox"/> Modellflug	<input type="checkbox"/> Ultraleicht
Status:	<input type="checkbox"/> ordentlich	<input type="checkbox"/> passiv	<input type="checkbox"/> familienangehörig	<input type="checkbox"/> schwerbehindert

Bei schon bestehender Mitgliedschaft im BWLV / HKF  
bitte Verein und BWLV-Mitgliedsnummer eintragen: \_\_\_\_\_

Die Aufnahmegebühr von \_\_\_\_\_ wird abgebucht oder bar entrichtet bei Flugsportverein 1910 Karlsruhe e.V. Abt. Modellflug

Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers

(bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten) \_\_\_\_\_

# Flugsportverein 1910 Karlsruhe e.V.

## Abteilung Modellflug

Telefon: 0721 / 519 024

(freitags von 20-21 Uhr)

eMail: [info@fsv-karlsruhe.de](mailto:info@fsv-karlsruhe.de)

www: <http://www.fsv-karlsruhe.de>

Sportflugplatz / Kutschenweg 40, 76287 Rheinstetten

**FSV 1910 Karlsruhe e.V., Kutschenweg 40, 76287 Rheinstetten**

### Mandat zum Einzug von Forderungen mittels SEPA-Basislastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer DE09 ZZZ 00000418071

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer mit dem Zusatz 01

#### SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den FSV 1910 Karlsruhe e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels wiederkehrender Lastschrift einzuziehen. **Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem FSV 1910 Karlsruhe e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mitgliedsnummer:

Name:			
Vorname:			
Straße:			
Land / PLZ / Ort:			
BIC (acht oder elf Stellen):	-----   ---		
Kreditinstitut (Name + Ort):			
IBAN:	-----   ---   ---   ---   ---   ---		

#### Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_