

Flugsportverein 1910 Karlsruhe e.V.

Abteilung Modellflug

Telefon: 0721 / 519 024

(freitags von 20-21 Uhr)

eMail: 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:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
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:		

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.

Foto

Original an Vorstand für:

- ☐ EDV
- ☐ Hauptkasse
- ☐ BWLV / Adler / HKF

Kopie an:

- ☐ Abteilungskasse
- ☐ Abteilung / HAS

Übergabe:

- ☐ Satzung
- ☐ Abteilungsordnung
- ☐ Telefonliste
- ☐ Gebührentabelle
- ☐ Schlüssel

Vorlegend:

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

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

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 _____