



Aufnahmeantrag

zur Mitgliedschaft im gemeinnützig anerkannten Verein
Hamburger Drachen- und Gleitschirmflieger e.V.

bitte zurücksenden an:

Hans-Peter Horn
Farmsener Weg 46a
22391 Hamburg

füllt der HDGF aus
HDGF-Mitglieds-Nr.

Name: Vorname:

Straße: PLZ, Ort:

Geb. am: Tel. privat:

E-Mail: Tel. Geschäft:

Pilot seit: Eigenes Gerät:

DHV-Einzelmitgliedschaft: Ja: (seit) Nein:

DULV-Einzelmitgliedschaft: Ja: (seit) Nein:

Haftpflichtversicherung bei:

Police-Nummer:

Scheine (Hängegleiter):

Scheine (Gleitschirm):

Scheine (Ultraleicht):

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Hamburger Drachen- und Gleitschirmflieger e.V. und eine DHV-Vereinsmitgliedschaft / DULV-Vereinsmitgliedschaft zum 01. .20 .

Datum, Unterschrift Antragsteller:

Datum, Unterschrift HDGF-Vorstand:

Die Erteilung eines **SEPA-Mandats regelt die Vereinssatzung** in § 8 Abs. 5. Das Einziehen von Gebühren, der jährlichen Mitgliedsbeiträge und anfallenden Kosten erfolgt ohne Rechnungsstellung.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Hamburger Drachen- und Gleitschirmflieger e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Hans-Peter Horn
Farmsener Weg 46a
22391 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00001287015

Mandatsreferenz:

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart:

Vereinsbezogene Beiträge, Gebühren und Kosten

Name des Zahlungspflichtigen:

(Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

(Kontoinhaber)

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen:

(max. 22 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum:

Unterschrift des Zahlungspflichtigen:

(Kontoinhaber)