skyhigh
Fallschirmsport Eschbach e.V.
Mitglied des DFS, DaeC und LVB im BSB

Mandant-Nr.:
2016-_____
(4-stellig, fortlaufend)

Aufnahmeantrag (zutreffendes bitte ankreuzen) und SEPA-Lastschriftmandant
Bitte leserlich in Druckbuchstaben schreiben

☺ Vollmitglied

Mitgliedsbeitrag 120,00 €/Jahr. Bei Erstanmeldung anteilig 10,00 €/Monat.
Volles Stimmrecht / Vergünstigte Sprungtickets / Vergünstigungen bei der Nutzung von Vereinsgurtzeugen, bei diversen Veranstaltungen wie Kurse, Seminare und Wettbewerbe, bei Übernachtung im Clubheim.

☺ Zweitmitglied

Voraussetzung: Vollmitgliedschaft in einem anderen Verein.
Mitgliedsbeitrag 5,00 €/Monat für mindestens 3 Monate / angefangene Monate sind voll zu bezahlen.
Berechtigt lediglich zum Kauf von vergünstigten Tickets / keine weiteren Vergünstigungen / kein Stimmrecht.
Die Zweitmitgliedschaft endet mit einer Frist von 3 Monaten zum Monatsende.

❑ Hiermit kündige ich zum nächst möglichen Termin Mitgliedschaft endet zum :

☺ Passives Mitglied

Mitgliedsbeitrag 60,00 €/Jahr. Bei Erstanmeldung anteilig 5,00 €/Monat.
Volles Stimmrecht / Vergünstigungen bei Übernachtung im Clubheim.

Name/Vorname _____ Geburtsdatum: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Notfalladresse:

Name: _____

Adresse: _____

Tel: Privat: _____ Tel. Gesch.: _____

Hiermit ermächtige ich den Verein skyhigh Fallschirmsport Eschbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von skyhigh Fallschirmsport Eschbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name und BIC) _ _ _ _ _ _ _ _ / _ _ _ _____

IBAN DE _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____ _____ _____

BLZ _____ Kontonummer _____

Ich nehme zur Kenntnis, dass mir im Falle einer Nichtdurchführbarkeit alle daraus entstehenden Rückrechnungskosten zusätzlich in Rechnung gestellt werden.

_____ , _____ _____
Datum Ort Unterschrift (bei Minderjährigen beide Erziehungsberechtigte)

Hinweis: Mitgliedsbeiträge werden abgebucht und können nicht bar bezahlt werden.