

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Luftsportverein Milan Saarmund e. V.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: PLZ: _____ Ort: _____

Strasse: _____

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____@_____

Mitgliedschaft: ☐ aktiv ☐ passiv

Mit meiner Aufnahme in den Luftsportverein Milan e. V. kraft Vorstandsbeschluß wird die Aufnahmegebühr gemäß Beitragsordnung zur Zahlung fällig. Wird meine Mitgliedschaft nach der Probezeit von zwölf Monaten bzw. meiner ggf. längeren Ausbildungszeit als Flugschüler vom Vorstand widerrufen, wird mir die Aufnahmegebühr zurückerstattet. Die gezahlten Monatsbeiträge verbleiben beim Verein.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Luftsportverein Milan e.V. meine Mitgliedsbeiträge zu lasten

meines Kontos bei der Bank: _____

IBAN: _____

im Lastschriftverfahren einzuziehen. Diese Einzugsermächtigung ist jederzeit durch einfache schriftliche Erklärung widerrufbar.

Name: _____ Vorname: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers