



ANMELDUNG

Gleitschirmverein Rennsteig e.V.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____ Mobil-Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

Ich möchte Vereinsnachrichten per E-Mail erhalten. *(kostenfrei, setzt gültige E-Mail-Adresse voraus)*

DHV-Mitgliedschaft

Ich beantrage die Aufnahme in den DHV ja nein

Ich bin bereits DHV-Mitglied seit: _____ Mitgl.-Nr. _____

Jahresbeitrag Gleitschirmverein Rennsteig e.V.

Aktives Mitglied (ohne DHV Mitgliedsbeitrag): 50,-€

Aktives Mitglied (inkl. DHV Mitgliedsbeitrag): 100,-€

Aktives Mitglied unter 22 Jahren: 80,-€

Passives Mitglied: 25,- €

Mit dem Beitritt zum Gleitschirmverein Rennsteig e.V. erkenne ich dessen Satzung an.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bankverbindung Gleitschirmverein Rennsteig e.V.:

VR Bank Oberfranken Mitte BLZ 773 616 00 Kto-Nr.: 4107101

BIC: GENODEF1KU1 IBAN: DE53 77190 0000 0004 1071 01

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Gleitschirmverein Rennsteig e.V. zu Lasten meines laufenden Bankkontos

Name, Vorname: _____

Konto: _____ BLZ: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Bank: _____

regelmäßig bis auf Widerruf den Vereinsbeitrag in Höhe von _____ jährlich einzuziehen.

Datum: _____ Unterschrift: _____