

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Fliegerclub Bad Berka – Weimar e. V. als

- | | | |
|--|---------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ordentliches Mitglied | in der/den Sparte/n | <input type="checkbox"/> Segelflug |
| <input type="checkbox"/> Fördermitglied | | <input type="checkbox"/> Motorsegler |
| <input type="checkbox"/> Gastmitglied | | <input type="checkbox"/> Ultraleicht |

Die Vereinssatzung und die aktuelle Gebührenordnung sind mir bekannt.

Titel : _____
Name : _____ Vorname : _____
Beruf : _____ Geburtsdatum : _____
Straße : _____ Hausnummer : _____
PLZ : _____ Ort : _____
Privattelefon: _____ Diensttelefon : _____
Privatfax: _____ Dienstfax : _____
Mobiltelefon: _____ E-Mail-Adresse 1: _____
E-Mail-Adresse 2: _____

Ich bin bereits im Besitz folgender Lizenzen/Berechtigungen:

-
- a) Mit meiner Mitgliedschaft im Fliegerclub Bad Berka – Weimar e. V. erkläre ich mich einverstanden, dass Bilder und Informationen über das Klubleben, einschließlich Abbildungen meiner Person, auf der Internetpräsenz des Fliegerclubs und ggf. in der Presse veröffentlicht werden.
- b) Ich bin einverstanden, dass die für die Mitgliedschaft erhobenen personenbezogenen Daten den Vereinsmitgliedern bekannt gegeben werden (u. a. interne Internetseite) und erkläre gleichzeitig, dass ich die mir dadurch bekannt gewordenen personenbezogenen Daten der anderen Mitglieder ausschließlich im Rahmen des Vereinslebens nutze.
- c) Mit der Speicherung und elektronischen Verarbeitung meiner im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft im Fliegerclub Bad Berka - Weimar e. V. notwendigen personenbezogenen Daten, im für die ehrenamtliche Tätigkeit im Fliegerclub notwendigen Umfang, bin ich einverstanden.
- d) Der Fliegerclub Bad Berka – Weimar e. V. wird meine personenbezogenen Daten (außer die unter Punkt a) genannten) nicht zu vereinsfremden Zwecken weitergeben. Mit der Weitergabe meiner personenbezogenen Daten an die zur Ausübung des Flugsports notwendigen entsprechenden Verbände und Behörden (DAeC, Landesluftsportverband , LSB, KSB, LVA, LBA, ...) bin ich einverstanden.
- e) Nach Vollzug der Mitgliedschaft im Fliegerclub Bad Berka – Weimar e. V. ermächtige ich den Fliegerclub Aufnahmegebühren, Fluggebühren, Mitgliedsbeiträge und sämtliche Gebühren per SEPA-Lastschrift einzuziehen. Ich werde dafür Sorge tragen, dass mein Konto die notwendige Deckung aufweist.
Der Jahresmitgliedsbeitrag soll jährlich ab 15.01. in voller Höhe in zwei hälftigen Raten ab 15.01. und 15.06. (außer Fördermitglieder)eingezogen werden. Das SEPA-Lastschriftmandat füge ich als Anlage bei.

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Name, Vorname des Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat**SEPA Direct Debit Mandate****Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:** Fliegerclub Bad Berka – Weimar e. V.**Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor adress**Straße und Hausnummer / Street name and number: Am Hexenberg
Postleitzahl und Ort / Postal code and city: 99438 Bad Berka
Land / country: Deutschland**Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:** DE15ZZZ00000556188**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor)**(VornameNameFCBBW)
z.B.KlausMustermannFCBBW

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Fliegerclub Bad Berka – Weimar e. V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Fliegerclub Bad Berka – Weimar e. V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By Signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Fliegerclub Bad Berka – Weimar e. V.**

To send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Fliegerclub Bad Berka – Weimar e. V.**

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment: Wiederkehrende Zahlung / recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor adress:**

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / County: Deutschland

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen / IBAN of the debtor (Max. 35 characters):**BIC (8 oder 11 Stellen / BIC (8 or 11 characters):****Ort / location:****Datum(TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):****Unterschrift (en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature (s) of the debtor:**