

Mitgliederbestandsdatenaktualisierung/Umstellung auf SEPA-Lastschriftverfahren

*Es sollen nur Felder mit Änderungen und die mit *) gekennzeichneten Felder ausgefüllt werden*



Ich bin im Fliegerclub Bad Berka – Weimar e. V. als *)

- ordentliches Mitglied
 Fördermitglied
 Gastmitglied

in der/den Sparte/n

- Segelflug
 Motorsegler
 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. eingezogen werden. Das SEPA-Lastschriftmandat füge ich als Anlage bei.

Ab dem 10.Februar 2014 werden die Mitgliedsbeiträge, Fluggebühren und alle sonstigen Gebühren mittels SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen, da das bisherige Lastschriftverfahren von den Banken nicht mehr genutzt wird. *) Bitte unbedingt die Rückseite ausfüllen, insbesondere ist die korrekte Angaben der IBAN und BIC notwendig.

*)Ort, Datum

*)Unterschrift

oder*)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. Klaus Mustermann FCBBW

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: *)**