

# Drachenfluggruppe Börry Weserbergland e.V.



## Aufnahme-Antrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den eingetragenen Verein  
**Drachenfluggruppe Börry Weserbergland e.V.** als Mitglied.

Name, Vorname: .....

geb. am: .....

Straße, Haus-Nr.: .....

PLZ, Ort: .....

Tel.-Nr.: .....

Mobil-Nr.: .....

E-Mail: .....

DHV-Nr: .....

HG-Lizenzen:             A       B       Winde       .....

GS-Lizenzen:             A       B       Winde       .....

DHV-Mitgliedsbeitrag über den Verein abführen:       ja       nein

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Die Satzung wird per email zugesandt.

Mit meiner Aufnahme werden meine Daten an den Dachverband DHV weitergegeben. Die Mitgliedschaft im Verein Börry verpflichtet mich zur Mitgliedschaft im DHV mit dem entsprechenden DHV Beitrag. Die Kündigungsfrist im Verein Börry muss bis zum 30.09. eines Jahres dem Vorstand schriftlich mitgeteilt werden. Emailadresse: info@drachenfluggruppe-boerry.de

Mir ist bekannt, dass ich auf Basis der Entscheidung des Vorstandes und nach Bestätigung durch die Mitgliederversammlung zunächst für 2 Jahre auf Probe aufgenommen werde. Die Mitgliederversammlung entscheidet nach 2 Jahren abschließend über die endgültige Aufnahme als aktives Mitglied.

Der elektronischen Speicherung meiner Daten, auch im internen Bereich der Webseite DFG Börry, stimme ich zu,

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Personen unter 18 Jahren ist  
zusätzlich die Unterschrift des  
Erziehungsberechtigten erforderlich.

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

# Drachenfluggruppe Börry Weserbergland e.V.



## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den eingetragenen Verein

### **Drachenfluggruppe Börry Weserbergland e.V.**

Anschrift: Keukenhof 59, 31840 Hessisch-Oldendorf  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00000776453

bis auf Widerruf folgende Beträge mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

- |  |                 |
|--|-----------------|
| <input type="radio"/> Einmalige Aufnahmegebühr<br>Mandatsreferenz: "DFG-Aufnahmegebühr"                  | <b>80,00 €</b>  |
| <input type="radio"/> Jahresbeitrag ohne DHV-Mitgliedsbeitrag<br>Mandatsreferenz: "DFG-Jahresbeitrag"    | <b>52,00 €</b>  |
| <input type="radio"/> Jahresbeitrag mit DHV-Mitgliedsbeitrag<br>Mandatsreferenz: "DFG+DHV-Jahresbeitrag" | <b>101,00 €</b> |

Die Beträge werden fällig 14 Tage nach Aufnahme in den Verein durch Entscheidung des Vorstandes, in den Folgejahren jeweils am 15. Januar.

Mir ist bekannt, dass ich unberechtigten Lastschriftzahlungen innerhalb einer Frist von acht Wochen ab Belastungsbuchung widersprechen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname: .....

Straße, Haus-Nr.: .....

PLZ, Ort: .....

Kreditinstitut: .....

IBAN: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift