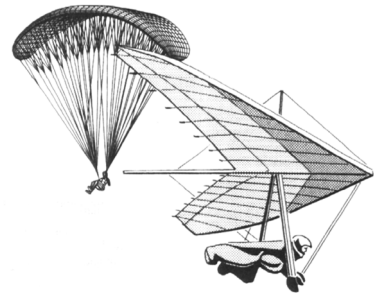


Fensterbachtaler Delta Club e.V.



Unterer-Angerweg 9
92521 Schwarzenfeld
Tel.: +49 (152) 59498800

Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme in den Verein und erkenne mit der Annahme meines Antrages die Satzung und die Finanzordnung des Vereins an.

Mir wurden die **Paragraphen 6 bis 10 der Vereinssatzung** vorgelegt und erläutert.

Ich erkenne die Vereinssatzung an und werde dieser auch Folge leisten.

Die Beitrags- und Gebührenliste nach **Paragraph 6 der Kassenordnung** konnte ich einsehen.

Hinweis: Mit der Speicherung meiner Daten für Vereinszwecke gemäß den bestehenden Datenschutzrichtlinien erkläre ich mich einverstanden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

Aktive Passive Mitgliedschaft

DHV Mitgliedschaft über FDC: Ja Nein

Gewünschtes Aufnahmedatum ab: _____

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon/Mobil: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den **Fensterbachtaler Delta Club e. V.**

(Gläubiger-ID DE80ZZZ00000852420) Die Mitgliedsgebühren von meinem Konto

IBAN: DE _____ BIC: _____

per Lastschrift abzubuchen

Ort, Datum _____ Unterschrift: _____