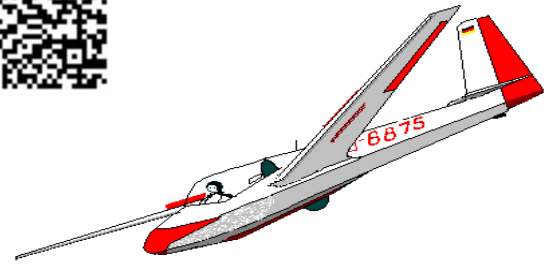


**An den Vorstand der
Luftsportgemeinschaft Braunfels e.V.
Finkenweg 5 35647 Waldsolms**



Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme in die LSG Braunfels e.V. als

..... aktives Mitglied Segelflug / Motorsegler / UL	Jahresbeitrag 390.-€
..... jugendliches Mitglied aktiv	Jahresbeitrag 260.-€
..... aktives Mitglied Modellflug	Jahresbeitrag 70.-€/ 30.-€
..... förderndes Mitglied	Jahresbeitrag 30.-€
..... Tagesmitglied Modellflug	Tagesbeitrag 2.-€
..... Tagesmitglied Segelflug/Motorflug/UL	Tagesbeitrag 5.-€

Name:.....Vorname:.....

Geb. am :.....

PLZ.....Ort..... Straße:.....

Telefon:Handy.....

E-Mail.....

Ich bin Inhaber folgender Scheine, Berechtigungen, Leistungsabzeichen, usw.

Ich bin weiterhin Mitglied in folgenden Luftsportvereinen:

Erklärung:

Ich habe die Satzung der Luftsportgemeinschaft Braunfels e.V. auf der Homepage gelesen und erkenne die Satzung in allen Punkten an. Alle aus der Mitgliedschaft erwachsenden Rechte erhalten erst mit der Bestätigung der Aufnahme durch den Vorstand ihre Gültigkeit.

Ort, Datum.....

Unterschrift

Bei Jugendlichen Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Vorstandsbeschluss:

Der Antragsteller wird aufgenommen und erhält die Mitgliedsnummer **LSG** _ _ _ _

Der Antragsteller wird nicht aufgenommen

(nicht Zutreffendes streichen)

Datum.....Unterschrift.....

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger : **LSG Braunfels e.V. Finkenweg 5 35647 Waldsolms**
: **IBAN: DE1051390000072355202 BIC:VBMHDE5FXXX**
: **Volksbank Mittelhessen eG**

Gläubiger-Identifikationsnummer : **DE05LSG00000070980**

Mandatsreferenz: **LSG** _ _ _ _ (Mitgliedsnummer der/des Zahlungspflichtigen bei der LSG Braunfels e.V.)

Zahlungspflichtige/r

Name Vorname.....

Straße

PLZ Ort

Bank

IBAN

BIC

Ich ermächtige die LSG Braunfels e.V., folgende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

- Beiträge, Aufnahmegebühr
- Fluggebühren
- Getränkekosten
- Einkauf über den Verein (ICAO-Karten, Fluglagerkosten, Bekleidung und Ähnliches)
- (nicht zutreffendes bitte streichen)

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der LSG Braunfels e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Falls der/die Zahlungspflichtige nicht der/die Kontoinhaber/in ist :

Kontoinhaber/in

Name..... Vorname.....

Straße.....Hausnummer.....

PLZ.....Ort.....

Bank.....BLZ.....KontoNr.....

IBAN.....

BIC.....

Ort, Datum.....

Unterschrift Kontoinhaber/in.....