

## Aufnahmeantrag

für Einzelmitglieder, die nicht einem Mitgliedsverein des DHV angehören.

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Deutschen Hängegleiterverband e.V., Postfach 88, 83701 Gmund am Tegernsee** (bitte an diese Adresse schicken, per Mail an dhv@dhv.de oder faxen an 08022/9675-99)

### Bitte in Druckschrift ausfüllen

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße + Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ + Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Der DHV-Jahresbeitrag von derzeit 69 € wird quartalsmäßig berechnet, d.h. rückwirkend zum Beginn des Vierteljahres, in dem der Eintritt erfolgt. Er ist bei Erhalt der Aufnahmebestätigung zur Zahlung fällig. Im Jahresbeitrag ist der regelmäßige Bezug der Mitgliederzeitschrift DHV-Info enthalten. Die Mitgliedschaft kann bis zum 31. Oktober eines jeden Jahres mit Wirkung zum Jahresende gekündigt werden.

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung personenbezogener Daten durch den DHV zur Mitgliederverwaltung per elektronischer Datenverarbeitung einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

---

***Einzugsermächtigung für den Jahresbeitrag siehe nächste Seite.***



## **Erteilung eines Mandats zum Einzug von** **Sepa-Basis Lastschriften**

Hiermit erteile ich dem Deutschen Hängegleiterverband e.V., Miesbacher Straße 2, 83703 Gmund am Tegernsee, **Gläubiger ID-Nr. DE11DHV00000280877**, das erforderliche SEPA-Lastschriftmandat, um von meinem unten genannten Konto einzuziehen.

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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.

-----  
Vorname Name (Kontoinhaber)

-----  
Straße und Hausnummer

-----  
Postleitzahl und Ort

-----  
Kreditinstitut/Bankname

-----  
IBAN

-----  
BIC/Swift-Code

-----  
Datum, Ort

-----  
Unterschrift

Die Mandatsreferenznummer wird dem Kontoinhaber mit einer Rechnung spätestens 7 Tage vor dem erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

**Wir möchten darauf hinweisen, dass ohne vollständige Angaben eine Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren nicht möglich ist.**