

DAeC Landesverband NRW e.V. Friedrich-Alfred-Str. 25 47055 Duisburg

An den
Deutschen Aero - Club
Landesverband NRW e.V.
Friedrich-Alfred-Str. 25
47055 Duisburg

ANTRAG AUF EINZELMITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich die Einzelmitgliedschaft im DAeC LV NRW e.V. Über die Mitgliedschaft erwerbe ich die Berechtigung zur Teilnahme an Rahmenverträgen und allgemeinen Aus- und Weiterbildungsangeboten des DAeC. Ich erhalte automatisch das *Magazin Luftsport*. Sofern ich ausschließlich als Modellflieger gemeldet bin, schließt der DAeC LV NRW e.V. für mich eine Modellflughalterhaftpflichtversicherung mit 1,5 Mio. € Deckungssumme (doppelte Haftungssumme bei der Teilnahme an Luftfahrtveranstaltungen nach § 24 LuftVG) und weltweiter Geltung ab. Die Versicherungsprämie ist im Jahresbeitrag enthalten. Den Versicherungsnachweis erhalte ich mit dem Mitgliedsausweis.

| | | |
|-----------------|---------|--------------|
| Name | Vorname | Geburtsdatum |
| Straße | | PLZ Ort |
| Email-Anschrift | | Tel. Nr. |

Hauptsportart Bitte eine Hauptsportart eintragen, außer B (Motorsegelflug)

Nebensportarten (bitte ankreuzen)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> A Motorflug | <input type="checkbox"/> B Motorsegelflug | <input type="checkbox"/> C Segelflug |
| <input type="checkbox"/> D Modellflug | <input type="checkbox"/> E Fallschirmsprung | <input type="checkbox"/> F Ballonfahren |
| <input type="checkbox"/> G Drachenflug | <input type="checkbox"/> H Ultraleichtflug | |

Den Jahresbeitrag in Höhe von 75 € werde ich überweisen.

Den Jahresbeitrag in Höhe von 75 € buchen Sie bitte von meinem nachfolgend aufgeführten Konto ab. (Bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen!)

| | |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|

SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

DAeC LV NRW e.V.
Friedrich-Alfred-Str. 25

Wiederkehrende Zahlungen

47055 Duisburg

Einmalige Zahlungen

| |
|--|
| Gläubiger-Identifikationsnummer(CL/Creditor Identifier) DE64ZZZ00000732137 Mandatsreferenz |
|--|

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige (n) den DAeC LV NRW e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von DAeC LV NRW 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 belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| | | |
|----------------------------|--|----------------|
| Kontoinhaber | | |
| Strasse, Hausnummer | | |
| PLZ, Ort | | |
| Kreditinstitut | | BIC (1) |
| | | |
| IBAN | | |
| | | |

| | |
|-------------------|---------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
| | |

(1) Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.