

Fallschirmsportzentrum Südpfalz e.V.

Mitglied im:
Deutschen Fallschirmsportverband e.V.
Deutschen Aero-Club e.V.
Sportbund Pfalz e.V.



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit stelle ich:

Name		Vorname	
Straße und Hausnummer		PLZ	Ort
Tel. privat		Mobiltelefon	
E-Mail-Adresse:			
Geburtsdatum			

Antrag auf Aufnahme beim FSC-Südpfalz e.V. als

☐ Aktives Mitglied ☐ passives Mitglied ☐ Zweitmitgliedschaft / DFV Mitgliedsnummer

zum

Ich habe bereits eine Fallschirmsprung-Lizenz

☐ ja, meine Lizenznummer lautet:

☐ nein

Die Satzung des FSC-Südpfalz e.V., sowie die geltende Geschäftsordnung wird mit dem Beginn der Mitgliedschaft anerkannt und als bindend betrachtet. Der Beitritt in den Verein wird rechtskräftig nach Bestätigung durch den Vorstand.

--	--

Ort, Datum

Unterschrift

Der Aufnahme in den Verein (FSC-Südpfalz e.V.) wird zugestimmt mit Vorstandsbeschluss

vom

1 Vorsitzender	2 Vorsitzender

FSC Südpfalz e.V. Mittleres Härtel 4a Flugplatz Schweighofen 76889 Schweighofen

Homepage www.fsc-suedpfalz.de

1. Vorsitzender Markus Wössner

VR Bank SÜW Wasgau e.G. IBAN DE61 5489 1300 0062 4016 05 BIC GENODE61BZA

Vereinsregister 888

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriftverfahren für wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

FSC Südpfalz e.V.

1. Vorsitzender Markus Wössner

Mittleres Härtl 4a

76886 Schweighofen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE61 5489 1300 0062 4016 05

Mandatsreferenz-Nr.

wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige das FSC-Südpfalz e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FSC Südpfalz e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die von meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben zum Kontoinhaber

Name, Vorname	
IBAN	
BIC	
BANK	

--	--

Ort, Datum

Unterschrift