

Antrag auf Kurzmitgliedschaft im Flugsportclub Wiesbaden "Maikäfer" e.V.

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____

Telefax _____

e-Mail _____

Hiermit beantrage ich die Kurzmitgliedschaft im Flugsportclub Wiesbaden "Maikäfer" e.V. Mir ist bekannt, dass der Flugsportclub Wiesbaden "Maikäfer" e.V. Mitglied des Deutschen Aero Club e.V. ist und dass sich mein Antrag auch auf diese Mitgliedschaft erstreckt.

Die Kurzmitgliedschaft gilt für einen Zeitraum von vier Wochen, beginnend mit der Leistung der Unterschrift. Die Gebühr für eine Kurzmitgliedschaft beträgt €50,00 zuzüglich der entstehenden Fluggebühren.

Ich ermächtige den Verein, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines folgenden Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Wird bar bezahlt

Konto _____

BLZ _____

Bank _____

Ort _____

Datum _____

Unterschrift _____