



Linzer Straße 7
33378 Rheda-Wiedenbrück
Telefon: 05242 48131

Vereins-Nr. im DAeC: 18/09

www.fsvrheda.de
eMail: fsvrheda@fsvrheda.de

Gläubiger-ID: DE55ZZZ00000950937
Kreissparkasse Wiedenbrück
IBAN: DE86 4785 3520 0002 0313 83
BIC-/SWIFT-Code: WELADED1WDB

An den
Flugsportverein Rheda e.V.
Herrn Martin Blum
Schulbusch 29
33378 Rheda-Wiedenbrück

Aufnahmeantrag **Änderungsmeldung** **Vereinsaustritt**

gültig ab (Monat/Jahr) / zum nächstmöglichen Termin

nur in Verbindung mit der Aufnahme in die Segelflug-AG an der Gesamtschule
Rheda-Wiedenbrück, deren Schüler/in ich bin. Derzeitige Klasse:

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
geboren am:	<input type="text"/>	in:	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit:		<input type="text"/>	
Straße, Hausnummer: <input type="text"/>			
PLZ, Ort: <input type="text"/>			
Telefon Festnetz: <input type="text"/>		Mobilfunk: <input type="text"/>	
E-Mail-Adresse: <input type="text"/>			

Über Änderungen meiner Daten werde ich den Verein umgehend informieren.

Fliegerische Ausbildungen, Lizenzen:

Art der Mitgliedschaft:

passives Mitglied

aktives Mitglied: zum regulären Beitrag

zum ermäßigten Beitrag: Ich bin jünger als 25 Jahre und habe kein Brutto-Monatseinkommen über 450€. Sobald ich die Einkommensgrenze überschreite, werde ich den Verein informieren.

Zweitmitgliedschaft: Ich bin bereits Mitglied im DAeC-Verein

Mitglied mit eigenem Flugzeug

Körperliche oder psychische Fakten, die Einfluss auf die Fliegertauglichkeit haben könnten:

Beispiele: Diabetes, Herzerkrankungen, Suchtkrankheiten, Selbstverstümmelung wie Ritzen, Selbstmordversuche, Depression, Lern- und Konzentrationsstörungen, ADS, ADHS. Falsche und fehlende Angaben können zum Abbruch der Ausbildung führen. Falls nötig, separates Blatt beilegen.

Ich bin nicht vorbestraft, und gegen mich läuft kein Ermittlungsverfahren wegen einer Straftat.

Anderenfalls bitte auf gesondertem Blatt erläutern. Falsche oder fehlende Angaben können zum Vereinsausschluss führen.



Die Satzung sowie die Geschäftsordnung des Flugsportvereins Rheda e.V. erkenne ich an.

Ich verzichte auf alle Ansprüche, die mir gegenüber dem FSV Rheda e.V. oder seinen Mitgliedern daraus entstehen können, dass ich bei Vereinsaktivitäten oder auf den dadurch veranlassten Wegen Unfälle und sonstige Nachteile erleide, und stelle den Verein von Ansprüchen Dritter frei.

Den Versicherungsschutz über den Landessportbund NRW nehme ich zur Kenntnis und weiß, dass ich mich zusätzlich auf eigene Kosten versichern kann.

Ort: Datum:

Unterschrift : _____

Bei Minderjährigen: Ich bin / wir sind als Sorgeberechtigte(r) damit einverstanden, dass der/die beitretende Jugendliche an Vereinsaktivitäten einschließlich Gastflügen teilnimmt und im Falle einer aktiven Mitgliedschaft die Segelflugausbildung absolviert.

Sorgeberechtigte(r) 1:

Sorgeberechtigte(r) 2:

Name, Vorname:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Straße, Hausnummer*:

*falls abweichend

PLZ, Ort*:

Telefon Festnetz*:

Telefon Mobilfunk:

E-Mail-Adresse:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Unterschrift: _____

Ich bin allein sorgeberechtigt.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE55ZZZ00000950937

Erteilung Änderung Widerruf gültig ab:

Ich ermächtige den Flugsportverein Rheda e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Flugsportverein Rheda 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname des Kontoinhabers:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers: _____