

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT für den Kärntner Segelfliegerverband (KSFV)



Mitgliedsnummer:

Familienname:		Titel, Vorname:	
Geb. am:		in:	
Staatsbürgerschaft			
Straße:			
PLZ:		Ort:	
Tel. privat:		Tel. dienstl.	
Email:		Fax:	

Bei Unfall zu verständigen:

Familienname:		Titel, Vorname:	
Straße:			
PLZ		Ort:	
Tel. privat		Tel. dienstl.	

Ich bin Inhaber folgender Lizenzen:

StPL Nr.:		gültig bis:		GPL Nr.:		gültig bis:	
PPL Nr.:		gültig bis:		CPL Nr.:		gültig bis:	
EFZ Nr.:		gültig bis:		AFZ Nr.:			

Bestehende Mitgliedschaften in folgenden Flugsportvereinen:

--

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Verein "Kärntner Segelfliegerverband (KSFV)" widerruflich die von mir bzw. dem Antragsteller zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht innerhalb von 42 Kalendertagen nach erfolgter Abbuchung oder nach erfolgtem Einzug ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.	
Bankinstitut:	
Name des Kontozeichnungsberechtigten:	
Kontonummer:	
Bankleitzahl:	
Unterschrift:	

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum "Kärntner Segelfliegerverband (KSFV)" und verpflichte mich die Anordnungen des Vereinsvorstandes, sowie seiner Organe und der Flugsicherheitsverantwortlichen zu befolgen. Ich habe umseitige Bedingungen der Mitgliedschaft, sowie die Vereinsstatuten gelesen, verstanden und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum:

Unterschrift:

Mit Abgabe dieser Beitrittserklärung wird der Vorstand beschließen, Dich als ordentliches Mitglied in den "Kärntner Segelfliegerverband (KSFV)" aufzunehmen. Dein Antrag kann jedoch ohne Angabe von Gründen durch den Vorstand abgelehnt werden.