



## Datenerfassungsbeleg für den Kassierer

Name:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>
E-Mail:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>

Ich wünsche die Aufnahme zum: 01. .

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| Segelflug (Jugendliche 14 bis 21 Jahre, Studenten) | <input type="checkbox"/> |
| Segelflug (aktive Mitglieder ab 21 Jahre)          | <input type="checkbox"/> |
| Nur Motorsegelflug (ab 16 Jahre)                   | <input type="checkbox"/> |
| Kinder bis 14 Jahre (beitragsfrei)                 | <input type="checkbox"/> |
| Passive Mitglieder                                 | <input type="checkbox"/> |
| Fördermitgliedschaft (Beitrag nach Wunsch)         | <input type="checkbox"/> |

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen (Beiträge, Gebühren, Kosten, Förderbeiträge, Rechnungen, etc.) bei Fälligkeit zu Lasten meines folgenden Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen:

Kontoinhaber:	<input type="text"/>
Kreditinstitut:	<input type="text"/>
Konto – Nr.:	<input type="text"/>
Bankleitzahl:	<input type="text"/>

Sofern mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber