



Aero Club Emmerich e.V.

Datenerfassungsbeleg für den Kassierer

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ, Wohnort: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____
Geburtsdatum: _____

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: _____
Kreditinstitut: _____
IBAN.: _____
BIC: _____

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

Ort / Datum

Unterschrift Kontoinhaber