



Delta-Club Rheinland e.V.

Rheinland e.V.

Roland Klemke (1. Vorsitzender)

Telefon: 0163-2517 582
eMail: roland(at)skyfool.de

Waldstraße 18

53721 Siegburg

Datum: _____

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im "Delta-Club Rheinland" (DCR)

Vorname Nachname		
Straße Haus-Nr.		
PLZ Wohnort		
eMail-Adresse		
Telefon: Festnetz / Mobil		
Geburtsdatum / Beruf		
Luftfahrtschein seit	A-Schein <input type="checkbox"/>	B-Schein <input type="checkbox"/>
weitere Befähigungsnachweise		

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Delta-Club Rheinland e. V..

Ich erkenne die Clubsatzung sowie die Auflagen und Richtlinien des Delta-Club Rheinland an. Die Mitgliedschaft und die Versicherung im DHV sind für aktive Piloten Pflicht.

Soll die DHV - Mitgliedschaft über den DCR gemeldet werden? JA <input type="checkbox"/> / NEIN <input type="checkbox"/>		
DHV - Mitglied	seit:	Nr.:
DHV - Versicherung	Art:	Nr.:

Bei einer Aufnahme werden folgende Beiträge erhoben:

(Stand: Oktober 2010)

- Clubaufnahme: **50,00 EUR** einmalige Zahlung
 - Clubbeitrag: **40,00 EUR** für jährliche Mitgliedschaft
 - DHV Beitrag: **43,00 EUR** wird eingezogen, wenn die Meldung über den DCR erfolgen soll.
- Alle Beitragszahlungen erfolgen per Lastschrift. Siehe Seite 2 des Aufnahmeantrags.

Beitrags- und Kündigungstermin ist der **30. September** für das folgende Jahr.

Gewünschten Mitgliedschaft ab dem _____

Unterschrift des **Antragstellers:**

 Ort, Datum Unterschrift



Delta-Club Rheinland e.V.

Rheinland e.V.

Kassenführer

Telefon: 0221 / 60 55 24
eMail: j.freres@gmx.de

Datum: _____

Ermächtigung zum Einzug der Jahresbeiträge und der Aufnahmegebühr durch Lastschrift vom Konto

Name und Anschrift des Deltaclubmitgliedes und Kontoinhabers:

Vorname Nachname			
Straße Haus-Nr.			
PLZ Wohnort			
eMail-Adresse			
Name des Kontoinhabers - falls abweichend:			
Bank		BLZ	
Ort		Konto-Nr.	

Hiermit ermächtige ich den Kassenführer des Delta-Club Rheinland e.V. - widerruflich - die laufenden Jahresbeiträge und die Aufnahmegebühr bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem oben genannten Konto einzuziehen.

Beitrags- und Kündigungstermin ist der **30. September** für das folgende Jahr.

Der oben genannte **Kontoinhaber**:

Ort,

Datum

Unterschrift

Der Vorstand hat dem Aufnahmeantrag zugestimmt.

Die Mitgliedschaft beginnt am:

Bestätigung durch den Kassenführer:

Ort,

Datum

Unterschrift