



AUFNAHMEANTRAG als EINZELMITGLIED im DFV e.V.

Name, Vorname _____
Anschrift _____
PLZ, Ort _____
Telefon _____
Handy _____
Fax _____
e-mail _____

Geburtsdatum _____
(TT/MM/JJJJ)

Lizenz-Nr. _____ ausgestellt von DFV
(wenn vorhanden) DAeC

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Deutschen Fallschirmsportverband e.V. als EINZELMITGLIED.

Ich habe meinen Wohnsitz in folgendem Bundesland _____.

Die Einzelmitgliedschaft beginnt im Laufe des 1. Quartals 46,02 Euro
01.04. – 30.06. 34,51 Euro
01.07. – 30.09. 23,01 Euro
01.10. – 31.12. 11,50 Euro

Bei Eintritt zu Beginn eines Kalenderjahres sind zuzüglich 11,81 Euro pro Person pro Jahr zu zahlen, die wir an den DAeC weiterleiten.

Diesen Betrag muss nicht zahlen, wer bereits beim DAeC Mitglied ist und dies nachweisen kann, bzw. wer sich als „Sonstiges Mitglied“ (nur juristische Personen, z.B. Schulen) beim DFV anmeldet. Bitte ggfs. Nachweis der DAeC-Mitgliedschaft diesem Antrag beifügen!.

Bei unterjähriger Anmeldung sind die 11,81 Euro erst mit Beginn des 2. Jahres der Mitgliedschaft fällig (57,83 Euro Jahresbeitrag gesamt).

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

E I N Z U G S E R M Ä C H T I G U N G

Ich ermächtige den Deutschen Fallschirmsportverband e.V. die jährlich fälligen Versicherungsprämien vom Konto

Nr. _____ bei (Bankinstitut): _____

BLZ: _____ einzuziehen.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____