Westallgäuer Drachenund Gleitschirmflieger e.V.

Auinanmeantrag	Nr.:		10	tion
hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein				
Westallgäuer Drachen- und Gleitschirmflieger e.V.				
Anschrift : Name, Vorname:				
Straße, Nr.:				
PLz.: Wohnort:				
Telefon:	Mobil:	Email:		
Bisherige DHV-Mitgl Nr.	:	Geb	Datum:	
Drachenflieger: Gleitschirmflieger: Befähigungsnachweis:	Ja Nein Ja Nein			
(Ort / Datum)	(Unterschrif	t)		
Ermächtigung zum Beitragseinzug mittels Lastschrift: Hiermit ermächtigte ich, widerruflich den Westallgäuer Drachen- und Gleitschirmflieger e.V. den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten seines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.				
Bank / Sparkasse / Postgiro	amt	PLZ/Ort		
Konto-Nr.		BLZ		
NOTIO-INI.		DLZ		
(Ort / Datum)		(Unterschrift)		