



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

01.04. – 30.06.	<input type="checkbox"/>	55,00 Euro
01.07. – 30.09.	<input type="checkbox"/>	41,25 Euro
01.10. – 31.12.	<input type="checkbox"/>	27,50 Euro
	<input type="checkbox"/>	13,75 Euro

**ab 2012**

Bei Eintritt zu Beginn eines Kalenderjahres sind zuzüglich 12,83 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 ggf. Nachweis der DAeC-Mitgliedschaft diesem Antrag beifügen!

Bei unterjähriger Anmeldung sind die 12,83 Euro erst mit Beginn des 2. Jahres der Mitgliedschaft fällig (67,83 Euro Jahresbeitrag gesamt).

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**EINZUGSERMÄCHTIGUNG**

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

Nr. \_\_\_\_\_ bei (Bankinstitut): \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_ einzuziehen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_