



Gast Mitgliedschaft

für das Jahr: _____
Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße: _____
PLZ / Wohnort: _____
Tel. / Handy: _____
E-Mail: _____

Der Beitrag für Gast Mitglieder beträgt Jährlich 50,- Euro

Einzugsermächtigung:
Konto Nr.: _____
BLZ: _____
Bankverbindung: _____

Ich bin Mitglied im Modellflugverein: _____

Ich bestätige mit meiner Unterschrift dem Modellflug Verein Sylt e.V., das ich in Besitz einer gültigen Modellflugversicherung bin.

Ich ermächtige hiermit den Modellflug Verein Sylt e.V. jederzeit widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen an den Verein, bei Fälligkeit zu Lasten meines angegebenen Girokontos mit Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Im Falle einer Kündigung meiner Mitgliedschaft erlischt diese Einzugsermächtigung automatisch nach Begleichung aller berechtigten Forderungen.

Gast Mitglied

Vorstand Modellflug Verein Sylt