

IVAO Deutschland e. V.

Beitrittserklärung

Hiermit stelle ich den Antrag zur Mitgliedschaft im IVAO Deutschland e. V.:

| Persönliche Daten | |
|-------------------|---------------|
| Vorname: | Geburtsdatum: |
| Name: | Geburtsort: |
| Straße: | Telefon: |
| PLZ: | Handy: |
| Ort: | E-Mail: |

Die Aufnahme in den Verein erfolgt, gemäß der Satzung § 3.2 Absatz 2, auf Beschluss des Vorstandes.

Datenschutzhinweis

Vorstehende Daten werden nur im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung Ihrer Mitgliedschaft erfasst bzw. verarbeitet. Es erfolgt keine Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten an Dritte.

Mitgliedsbeitrag

Der Mindestbeitrag pro Person beträgt, gemäß Beitragsordnung § 1 Absatz 1, 16 € pro Jahr. Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages erfolgt vorzugsweise per Einzug mittels Lastschriftverfahren (bitte Formular Seite 2 beachten).

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Satzung sowie die Beitragsordnung des IVAO Deutschland e. V. in ihren aktuellen Fassungen erhalten zu haben.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

bei Minderjährigen Unterschrift des ges. Vertreters

Seite 1 von 2

SEPA - Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Zahlungsempfänger (Gläubiger): IVAO Deutschland e. V.
An der Plantage 29
55120 Mainz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38ZZZ00001982353

Mandatsreferenznummer: IVAO + Mitgliedsnummer (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger IVAO Deutschland e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger IVAO Deutschland e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| | |
|------------------------------|-----------|
| Kontoinhaber (Vorname, Name) | |
| Straße, Hausnummer | |
| PLZ, Ort | |
| Kreditinstitut | |
| BIC | |
| - - - - - | |
| IBAN | |
| - - - - - | - - - - - |
| - - - - - | - - - - - |

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers