

# Fliegerclub Schönebeck e.V.

Mitglied im Luftsportverband Sachsen-Anhalt



## Einzugsermächtigung

\*Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

ab dem: \_\_\_\_\_ als:  ordentliches Mitglied

Sektion: \_\_\_\_\_

passives Mitglied

förderndes Mitglied

monatlicher Beitrag (€): \_\_\_\_\_ Aufnahmegebühr (€): \_\_\_\_\_

*\*Mitgliedsnummer: Wird vom Verein nach Eintritt vergeben*

Hiermit ermächtige ich den Fliegerclub Schönebeck e.V. widerruflich die von mir zu entrichtenden Beiträge und Gebühren zu Lasten meines Girokontos:

Geldinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Für das Mitglied: Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

(für gesetzliche Vertreter Minderjähriger oder andere Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)

\_\_\_\_\_  
(Gesetzlicher Vertreter Minderjähriger)

\_\_\_\_\_  
(Vorstand FCS)

*Fliegerclub Schönebeck e.V., Zackmünde 11, 39249 Barby - Pömmelte, Telefon: 03928 / 400647  
Volksbank Magdeburg, IBAN: DE74 8109 3274 0000 0010 07, BIC: GENODEF1MD1*