

Bavarian Airhawks e.V.

Alexander Hickisch
Westendstraße 48
82362 Weilheim
Tel. 0176-34403967
Email: info@bavarianairhawks.de
Webseite: <https://bavarianairhawks.de>



Est 1984

Beitrittserklärung Bavarian Airhawks e.V.

Hiermit bestätige ich den sofortigen Beitritt zum Discgolfverein Bavarian Airhawks Weilheim e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Geburtstag: _____

mit der Angabe meiner Mailadresse willige ich ein, Infos/Termine zum Verein über diesen Weg zu erhalten.

Die Jährlichen Mitgliedsbeitrag berechnet sich folgendermaßen:

Einzelmitglieder aktiv	35€	
Einzelmitglieder passiv	10€	
Partnerbeitrag mit gleichem Wohnsitz	55€	
Familienmitgliedschaft	75€	
Kinder & Jugendliche bis 14 Jahren	10€	

Bitte gewünschte Mitgliedschaft in der Tabelle ankreuzen.

Das Geschäftsjahr beginnt am 1. Januar und endet am 31. Dezember.

Der Beitrag enthält Deine Beitragszahlung zum Deutschen Frisbeesport-Verband (DFV) e.V.

Damit bist Du auf Turnieren der German Tour startberechtigt.

(Eine kostenlose Anmeldung zur Teilnahme ist separat erforderlich.)

Über den DFV bist Du bei der Ausübung des Frisbeesports zusätzlich versichert.

Nähere Informationen hierzu bietet Dir der DVF <https://www.frisbeesportverband.de>

Bei Familienmitgliedschaft bitte Familienmitglieder in der Tabelle eintragen.

Name	Straße	Wohnort	Tel.	E-Mail

Die Beitragszahlung ist ausschließlich über Bankeinzugsverfahren möglich!
(Einzugsermächtigung ist auf der nächsten Seite zu finden)
Den beiliegenden Datenschutzbestimmungen stimme ich zu.

Ort, Datum

Unterschrift

(falls noch nicht Volljährig, Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Mitgliederanträge bitte an folgende Adresse oder E-Mail schicken.

Kassier: Michael Gschmeißner
Blumenstraße 14
82362 Weilheim
Tel. 0162-7933514
E-Mail: info@bavarianairhawks.de

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Bavarian Airhawks Weilheim e.V. vom angegebenen Konto anfallende Vereinsbeiträge zum jeweils fälligen Termin einzuziehen. Diese Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Name (falls Kontoinhaber abweichend von Antragsteller): _____

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

Geldinstitut: _____

IBAN-Nummer: _____

BIC / Swift: _____

Datum

Unterschrift
(falls noch nicht Volljährig, Unterschrift des Erziehungsberechtigten)