

Luftsportgemeinschaft Schäferstuhl e.V.  
Salzgitter - Bad

Im Deutschen Aero-Club, Landesverband Niedersachsen e.V. und im Kreissportbund Salzgitter

## Teilnahmeerklärung

Hiermit erkläre ich,

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

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

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

Straße, Hnr.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

( für Rechnungen u. Vereinspost, ... )

meine Teilnahme an der Schülerfluggemeinschaft der Luftsportgemeinschaft Schäferstuhl e.V..

Der Monatsbeitrag beträgt 40 EUR und beinhaltet den Mitgliedsbeitrag im Dt. Aeroclub und alle Windenstarts auf dem Schulflugzeug am Schäferstuhl. Die Schülerfluggemeinschaft kann einmalig für längstens sechs Monate genutzt werden, bzw. bis zum ersten Alleinflug.

Die Kündigung kann monatlich schriftlich zum Monatsende erfolgen, die Abrechnung erfolgt monatlich rückwirkend.

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige die LSG Schäferstuhl e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von dem unten genannten Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige die LSG Schäferstuhl e.V., Zahlungen von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der LSG Schäferstuhl e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die dabei mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Mandatsreferenz: Mitglieds Nr.** ( die ersten fünf Ziffern der Stamm- und Rechnungs Nr.)

**Gläubiger ID** DE 16ZZZ00000294658

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt und ich erkenne sie als verbindlich an.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum (Unterschrift des Mitgliedes) (Unterschrift der gesetzlichen Vertreter bei Minderjährigen)

18.06.2017

Sparkasse Goslar/Harz • Kto: 170093819 • Bankleitzahl : 26850001  
IBAN: DE84 2685 0001 0170 0938 19 • BIC: NOLADE21GSL