

# Gleitschirmclub Inntal e.V.

1. Vorstand: Jonas Schwägele  
Nicklheimer Straße 8; 83064 Raubling  
Tel. 0049 (0) 170 7945768  
Email: 1.vorstand@gleitschirmclub-inntal.de  
Vereins-Email: info@gleitschirmclub-inntal.de



## Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den Gleitschirmclub Inntal e.V.

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

Str. Haus-Nr. \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Tel. priv \_\_\_\_\_ Tel. gesch. \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ \*\*DHV Mitgl. Nr. \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

**\*\*nur anzugeben wenn das neue Vereinsmitglied bereits beim DHV ist. DHV Direktmitglied**  
(bitte ankreuzen) ja \_\_\_\_\_ / nein \_\_\_\_\_ bereits DHV Mitglied über folgenden DHV Verein  
eintragen \_\_\_\_\_  
(Ummeldung - siehe unten – soll erfolgen (bitte ankreuzen): ja \_\_\_\_\_ / nein \_\_\_\_\_)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich auch die Satzung des Gleitschirmclub Inntal e.V. an, welche an den Clubabenden und im Internet einsehbar ist oder beim Vorstand angefordert werden kann.

Die Aufnahme in den Gleitschirmclub Inntal e.V. ist nur möglich bei Unterzeichnung beiliegender gesondert auszufüllender und zu unterzeichnenden SEPA-Lastschriftmandats-Erklärung.

Die fälligen Vereinsjahresbeiträge werden unter der unten genannten Gläubiger-Identifikationsnummer jährlich zum 15. September, spätestens zum nächsten Arbeitstag bis auf Widerruf von meinem Konto eingezogen.

### Anmeldung als (bitte ankreuzen):

_____	30,00 €	Jahresbeitrag GSC Inntal	(Einzelmitgliedschaft)
_____	79,00 €	Jahresbeitrag gesamt mit DHV Beitrag	(Mitgliedschaft inkl. Ummeldung beim DHV – Deutschen Hängegleiterverband e.V. in Gruppenvereinsmitgliedschaft)

(davon werden derzeit 49 € - Stand per 01.01.2018 - an den DHV als Mitgliedsbeitrag abgeführt:

Bei Anmeldung im lfd. Jahr gültig erst ab dem folgenden Jahr / bei Anmeldung ab dem ca. 20.12. des lfd. Jahres gültig erst mit Fälligkeit des übernächsten Jahres, es sei denn der DHV kann noch vor dessen Rechnungslegung über den GSC Inntal Clubbeitritt informiert werden – bis dahin gilt der Beitrag des DHV, der je nach bisheriger DHV-Mitgliedschaft berechnet wurde -Einzelmitgliedschaft oder Mitgliedschaft beim DHV über den bisherigen Verein-) Ändert der DHV seinen Mitgliedsbeitrag, so wird in Folge der o.g. Jahresbeitrag entsprechend der DHV-Veränderung angepasst.

Die persönlichen Daten werden zur Datenverarbeitung der Mitgliederverwaltung GSC Inntal e.V. erfasst und elektronisch gespeichert. Zur Anmeldung beim Dachverband DHV werden die Daten: **Vorname, Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mailadresse und DHV - Nummer** weitergegeben.

Die Daten: **Name, Vorname, Telefonnummer und E-Mailadresse** werden innerhalb der Mitglieder des GSC Inntal e.V. zur gegenseitigen Kontaktaufnahme veröffentlicht. Durch Ausfüllen der Eingabefelder und senden an die Mitgliederverwaltung des GSC Inntal e.V. stimmst Du der Behandlung der Daten in oben beschriebener Weise zu.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bankverbindung: Sparkasse Rosenheim BIC: BYLADEM1ROS, IBAN: DE5271150000000040105  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00000863851

# Gleitschirmclub Inntal e.V.

1. Vorstand: Jonas Schwägele  
Nicklheimer Straße 8; 83064 Raubling  
Tel. 0049 (0) 170 7945768  
Email: [1.vorstand@gleitschirmclub-inntal.de](mailto:1.vorstand@gleitschirmclub-inntal.de)  
Vereins-Email: [info@gleitschirmclub-inntal.de](mailto:info@gleitschirmclub-inntal.de)



## Einzugsermächtigungsverfahren auf SEPA-Basis-Lastschriftverfahren mit Pre-Notification

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE16ZZZ00000863851  
**Mandatsreferenz:** Ihre Mitgliedernummer (6-stellig) von rechts mit „0“ auffüllen wobei die erste Zahl „1“ ist  
z.B. 100123

**Lastschrifteinzüge: Information über das Einzugsermächtigungsverfahren auf das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren ab 01.02.2014**

Sehr geehrtes Mitglied,

wir nutzen bei der mit Ihnen bestehenden Geschäftsbeziehung/Vereinsmitgliedschaft die Lastschrift als Zahlungsmittel. Auf Grund der gültigen Regelung des SEPA-Zahlverfahrens verwenden wir das Einzugsermächtigungsverfahren auf Basis des europaweit einheitlichen SEPA-Basis-Lastschriftverfahren.

Mit der von Ihnen gesondert auszufüllenden und zu unterzeichnende Einzugsermächtigung wird, bzw. wurde dabei das SEPA-Lastschriftmandat begründet. Dieses Lastschriftmandat wird durch

- die **Mandatsreferenz** und
- unsere oben genannte **Gläubiger-Identifikationsnummer**

gekennzeichnet, die von uns bei allen künftigen Lastschriften angegeben werden.

Prüfen Sie bitte, ob die von Ihnen bei uns eingereichten Kontodaten (alt: Konto-Nr. – neu: IBAN-Nr. und alt: Bankleitzahl –BLZ- neu: BIC) richtig sind und Sie nicht durch eine Bankenfusion im Laufe der Zeit eine neue Konto-Nr./IBAN erhalten haben.

In diesem Fall bitten wir Sie uns Ihre aktuellen Kontodaten (IBAN und BIC) mitzuteilen. Sie ersparen uns kostenpflichtige Rückgaben bei Einzug der Mitgliedsbeiträge. Ihre IBAN und den BIC finden Sie zum Beispiel auch auf Ihrem Kontoauszug.

### **Pre-Notifikation-Vorankündigung:**

Die Lastschrift in Höhe des Mitgliedsbeitrages entweder inkl. DHV-Beitrag oder ohne DHV-Beitrag werden wir jeweils jährlich zum 15. September, spätestens zum nächsten Arbeitstag von Ihrem uns bekannt gegebenen Konto abbuchen.

Die aktuelle Mitgliederliste mit Ihren Mitgliedernummern/Mandatsreferenz steht Ihnen im Internet unter den bekannten Zugangsdaten zur Verfügung.

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

### Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Mandatsreferenz

### Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

Kto.-Nr.	Bankleitzahl
genaue Bezeichnung des konfoführenden Kreditinstituts	

einzuziehen.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
-------------------------------

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut	
BIC <sup>1</sup>	IBAN DE
Ort, Datum	Unterschrift

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.