



Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Gleitschirm – Club Gitschberg – Adler

Vor – und Familiennahme: _____

Anschrift: _____

Telefon/Fax/E-Mail: _____

Geb. – Datum: _____

Aufnahmegebühr EUR 25,00 € Jahresbeitrag GS – Club Gitschbergadler EUR 25,00 €

Die Mitgliedschaft kann bis zum 31. September eines jeden Jahres mit Wirkung zum Jahresende schriftlich gekündigt werden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Name: _____

Anschrift: _____

Ich ermächtige den GS – Club Gitschberg – Adler von meinem Konto mit der

Nummer: _____ Beim Bankinstitut: _____

Bankleitzahl: _____ den jährlichen Mitgliedsbeitrag einzuziehen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____