



AUFNAHMEANTRAG

Bankverbindung:
Frankfurter Sparkasse
Konto Nr.: 109 132
(BLZ.: 500 502 01)

Postanschrift / Mailing Address:
P.O.B. 750 223
60531 FRANKFURT

E-Mail:
1.Vorsitzender:
1.vorsitzender@flugdienstberater.org
Ref. Verwaltung:
ref.verwaltung@flugdienstberater.org

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die D.F.V. zum :

Name : Vorname: :

Telefon : Geburtstag :

E-Mail :

Adresse:
(Straße, Hausnummer) (PLZ, Wohnort)

Arbeitgeber : Dienststelle :

Lizenz,
ausgestellt von :

am : gültig bis :

DURCH MEINE UNTERSCHRIFT ERKENNE ICH DIE STATUTEN DER D. F. V. AN.

Einzugsermächtigung

Hiermit erteile ich dem Verwalter der D.F.V. e.V. Einzugsermächtigung bis auf Widerruf für den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto bei:

Bankverbindung:

Konto Nr.: BLZ:

Adresse :

Ort, Datum : Unterschrift: