

Aero-Club Kehl e.V.  
Postfach 1131

77671 Kehl

**Sonderlandeplatz Kehl-Sundheim**

**77694 Kehl / Rhein**

Tel. Flugleitung: 0 78 51 / 53 60  
Fax: 0 78 51 / 95 56 80  
E Mail: info@aero-club-kehl.de  
Internet: www.aero-club-kehl.de

E-Mail Schriftführer: [schrift@aero-club-kehl.de](mailto:schrift@aero-club-kehl.de)

# Aero-Club Kehl e.V.

Verein zur Pflege und Verbreitung des Flugsports



## Ja, ich möchte passives Mitglied im **Aero-Club Kehl** werden!

Gewünschter Eintrittstermin: 01.....

Name:	.....	Vorname:	.....
Straße:	.....	Plz., Wohnort:	.....
Tel. privat:	.....	Tel. geschäftl.:	.....
Handy:	.....	Fax:	.....
E-Mail:	.....		.....
Geburtstag:	.....	Geburtsort:	.....
Fam.-Stand:	.....	Beruf:	.....

Mit der Aufnahme in den Club erkenne ich die gültige Satzung an, ein Exemplar wurde mir ausgehändigt. Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand, Bedingung hierfür ist die Unterzeichnung untenstehendem SEPA-Lastschriftsmandat.

**Aufnahmegebühr: 10,- €** (einmalig)

**Jahresbeitrag: 30,- €**

Beiträge und Aufnahmebühren sind in einer gesonderten Preisliste geregelt (Aushang im Clubhaus).

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

.....  
Bei Jugendlichen Unterschrift des  
gesetzl. Vertreters

**Diesen Antrag bitte am Flugplatz Kehl-Sundheim abgeben oder per Post an die umseitige Anschrift senden.**

**Beschluss des Vorstandes:** .....

# Aero-Club Kehl e.V.



Verein zur Pflege und Verbreitung des Flugsports

## SEPA-Lastschriftsmandat (ehemals Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige den Aero Club Kehl e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Aero Club Kehl e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### IBAN (International Bank Account Number):

LKZ	Prüfziffer (2-stellig)	Bankleitzahl (8-stellig)	Kontonummer (10-stellig / vorne mit 0 auffüllen)
-----	---------------------------	--------------------------	--------------------------------------------------

(ersichtlich auf der Rückseite der EC-Karte bzw. dem Kontoauszug)

### BIC (Bank Identifier Code):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das Mandat wird für wiederkehrende Zahlungen (in der Regel quartalsweise) erteilt.

Gläubiger-ID des Aero Club Kehl e. V.: DE44ZZZ00000851516

Vor Abbuchung des Betrages erfolgt eine entsprechende Mitteilung an den Zahlungspflichtigen (sogenannte Pre-Notification) über den gewählten Kommunikationsweg (z. B. per E-Mail oder Brief). Mit Mitteilung einer Abbuchung wird dem Zahlungspflichtigen ebenfalls die vom Verein zugeteilte Mandats-Referenznummer mitgeteilt.

.....  
(Unterschrift, Vor- und Familienname)

Bei abweichendem Kontoinhaber gilt dieses SEPA-Mandat erteilt von:

**Name:** .....

**Vorname:** .....

**Straße:** .....

**PLZ, Wohnort:** .....

**Tel. privat:** .....

**E-Mail:** .....

.....  
(Unterschrift, Vor- und Familienname)