



# DEUTSCHER AERO CLUB

LANDESVERBAND NIEDERSACHSEN E.V.

Deutscher Aero Club-LV Niedersachsen e.V. · Hainhölzer Straße 5 · 30159 Hannover

Deutscher Aero Club  
Landesverband Niedersachsen e. V.  
Hainhölzer Str. 5  
30159 Hannover

## Antrag auf Einzelmitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Einzelmitgliedschaft im DAeC LV Niedersachsen e. V. für

- Hauptsportart Modellflug mit Halterhaftpflichtversicherung**  
zum Jahresbeitrag von **65,00 €** incl. einer weltweit gültigen Halterhaftpflichtversicherung für Modellflug mit einer Deckung von 1.5 Mio. €. Der Versicherungsnachweis ist auf dem Mitgliedsausweis vermerkt.
- Hauptsportart**       Motorflug       Segelflug/Motorsegelflug       Fallschirmsprung  
 Ballonfahren       Gleitschirm/Hängegleiter       Ultraleichtflug
- Nebensportarten**       Motorflug       Segelflug       Modellflug       Motorsegelflug  
 Fallschirmsprung       Ballonfahren       Drachenflug       Ultraleichtflug
- zum Jahresbeitrag von **85,00 €**.

Mit der Mitgliedschaft erwerbe ich die Berechtigung zur Teilnahme an Rahmenverträgen und allgemeinen Aus- und Weiterbildungsangeboten des DAeC LVN und erhalte das Magazin „LUFTSPORT“.

- (bitte bestätigen/ankreuzen) **Mir ist bekannt, dass meine Adressdaten zum Versand des Magazin „LUFTSPORT“ an den Verlag weitergegeben werden.**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 35ZZZ00000705596

### SEPA-Lastschrift Mandat

Ich ermächtige den DAeC LVN den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag zu Lasten des u. a. Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom DAeC LVN e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Antragstellers: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_