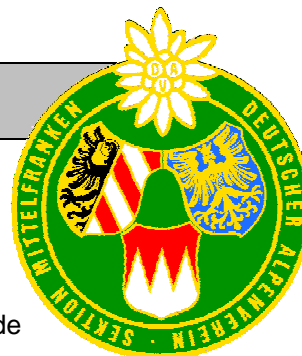


Aufnahmeantrag



Deutscher Alpenverein
Sektion Mittelfranken e.V.
Hegelstraße 5
90409 Nürnberg

Telefon: 0911 / 937 63 13
Fax: 0911 / 937 62 70
E-mail: sektion-mittelfranken@t-online.de
Internet: www.dav-mittelfranken.de

Person 1

Person 2

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße, PLZ, Ort

Straße, PLZ, Ort

Telefon beruflich privat

Telefon beruflich privat

Beruf Geb.-Datum

Beruf Geb.-Datum

Kategorie Eintrittsjahr

Kategorie Eintrittsjahr

Folgende Familienangehörige sind bereits Mitglied der Sektion: _____

Ich war/bin bereits Mitglied einer anderen alpinen Vereinigung: _____

Wenn ja, _____ von – bis _____ bei (ggf. Bescheinigung beifügen)

Ich bin durch Freund, ausgelegtes Infomaterial, Telefonbuch, Internet, Info-Aktionen auf die Sektion aufmerksam geworden.

Ich ermächtige hiermit, jederzeit widerruflich, die Sektion Mittelfranken des DAV zu Lasten meines Kontos den/die ab fälligen Jahresbeitrag/-beiträge und die einmalige Aufnahmegebühr/en für die genannte/n Personen mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Der/die Erstbeitrag/-beiträge werden sofort nach der Aufnahme, Folgebeiträge jeweils Anfang Januar eingezogen.

Kontonummer

Bankleitzahl / Kreditinstitut

Datum / Unterschrift
(bei Minderjährigen der ges. Vertreter)

Name / Unterschrift des Kontoinhabers
(falls abweichend)

Nur für Bearbeitungsvermerke der Sektion

EDV-Eingabe erfolgt: Ausweis erstellt Haushalts-Nr.: _____
Beitrag eingezogen: Mitglieds-Nr.: _____ Ausweis ausgegeben: _____