



Ostholsteiner Aero-Club e.V.  
und ehem. Luftsportverein Neustadt von 1951 e.V.

**Antrag auf Mitgliedschaft**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_ Plz.: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Telefon Festnetz: \_\_\_\_\_ Telefon mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Besitzen Sie eine Fluglizenz?  ja  nein

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Haben Sie ein eigenes Fluggerät?  ja  nein

Bestehen in anderen Luftsport - /Flugvereinen Mitgliedschaften?  ja  nein

Wenn ja, bei welchen? \_\_\_\_\_ seit wann? \_\_\_\_\_

Kosten: Aufnahme- / Eintrittsgebühr = 150,00 € einmalig  
Mitgliedsbeitrag = 12,00 € monatlich

Die Satzung des Ostholsteiner Aero-Club e.V. habe ich erhalten und erkenne sie an.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige den Ostholsteiner Aero-Club e.V., meine Beiträge 1/1- jährlich von meinem Konto abzurufen.

Bank: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Konto Nr.: \_\_\_\_\_

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Antrag auf Mitgliedschaft mehrheitlich angenommen!  ja  nein

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

1.Vorsitzender \_\_\_\_\_ Vorstand \_\_\_\_\_ Vorstand \_\_\_\_\_

Der Antragsteller wurde schriftlich / per eMail über die Entscheidung benachrichtigt. \_\_\_\_\_

Unterschrift