



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Deutschen Wasserflieger-Verband e.V.

mit Wirkung vom Beginn des Quartals _____

Name:	Vorname:
Strasse, Hausnummer:	PLZ, Wohnort:
Geburtsdatum:	Beruf:
Telefon (privat):	Telefon (geschäftlich):
Mobiltelefon:	Telefax:
Email (privat):	Email (geschäftlich):

- Ich beantrage die Mitgliedschaft als ordentliches, stimmberechtigtes Mitglied mit Status a) (siehe Seite 2).
- Ich beantrage die Mitgliedschaft als ordentliches, stimmberechtigtes Mitglied mit Status b) (siehe Seite 2).
- Ich beantrage die Mitgliedschaft als nicht stimmberechtigtes Mitglied mit Status c) (siehe Seite 2).
- Ich beantrage die Mitgliedschaft als förderndes, stimmberechtigtes Mitglied mit Status d) (siehe Seite 2).

Ich bin im Besitz folgender gültiger Luftfahrerscheine und Berechtigungen:	Ich bin bereits Mitglied in folgendem(n) Luftsportverein(en):

Ich ermächtige den Deutschen Wasserflieger-Verband e.V. zur Abbuchung der Beiträge und Rechnungen von meinem Konto. Zu diesem Zweck überreiche ich anliegend das ausgefüllte und unterschriebene SEPA-Lastschriftmandat.

Ort / Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte senden Sie den Aufnahmeantrag (Seite 1) und das für den Zahlungsempfänger bestimmte Exemplar des SEPA-Lastschriftmandats (Seite 3) an

DWV, zu Hd. Herrn N. Klippel, Industriepark Region Trier, Jean-Monet-Str. 11, 54343 Föhren



Gebühren (Stand 06/2014)

Mitgliedsstatus

- a) ordentliche, stimmberechtigte Mitglieder mit Anrecht auf Einweisung, Training, Übungsflug, Befähigungsüberprüfung, Führen des Verbandsflugzeugs als verantwortlicher Pilot
- b) ordentliche, stimmberechtigte Mitglieder mit Anrecht auf Einweisung, Training, Übungsflug, Befähigungsüberprüfung, Führen des Verbandsflugzeugs unter Aufsicht eines FI oder CRI des DWV oder nach ausreichendem Training in Begleitung eines von der Kasko-Versicherung anerkannten verantwortlichen DWV-Piloten mit Status a)
- c) nicht stimmberechtigte Mitglieder mit Anrecht auf Einweisung, Training, Übungsflug, Befähigungsüberprüfung, Führen des Verbandsflugzeugs unter Aufsicht eines FI oder CRI des DWV oder nach ausreichendem Training in Begleitung eines von der Kasko-Versicherung anerkannten verantwortlichen DWV-Piloten mit Status a)
- d) fördernde, stimmberechtigte Mitglieder ohne Anrecht auf Benutzung des Verbandsflugzeugs

Beiträge

- Mitglieder mit Status a) monatlich	30,00 €
- Mitglieder mit Status b) monatlich	30,00 €
- Mitglieder mit Status c) monatlich	5,00 €
- Mitglieder mit Status d) jährlich	110,00 €

Jahrespflichtarbeitsstunden

- Mitglieder mit Status a)	12 h
- Mitglieder mit Status b)	12 h
- Mitglieder mit Status c)	0 h
- Mitglieder mit Status d)	0 h
- finanzielle Abgeltung nicht geleisteter Arbeitsstunden	20,00 €/h

Fluggebühr

- Mitglieder mit Status a)	150,00 €
- Mitglieder mit Status b)	150,00 €
- Mitglieder mit Status c)	240,00 €

finanzielle Beteiligung am Flugzeug

Das mit dem Status a) verbundene Recht, das Verbandsflugzeug als verantwortlicher Pilot zu führen, impliziert die namentliche Anmeldung des Piloten bei der Kaskoversicherung und deren Anerkennung mit einer entsprechenden Erhöhung der Versicherungsprämie. Damit wird eine einmalige finanzielle Beteiligung am Flugzeug in Höhe von 1.500,00 € fällig. Diese kann bei Austritt aus dem Verband oder bei Verzicht auf das vorgenannte Recht nicht erstattet werden.



SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Deutscher Wasserflieger-Verband e.V.
 Schatzmeister
 Eichendorffstr. 120
 90491 Nürnberg
 Tel. +49 / 911 / 59 81 31 12
 Fax +49 / 911 / 59 81 31 17
 guenter.kretzschmar@ibk-tech.com

Gläubiger-Identifikationsnummer:
 DE23ZZZ00000385712

Mandatsreferenz:

Ich/Wir ermächtige(n)

Deutscher Wasserflieger-Verband e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Deutscher Wasserflieger-Verband e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name):

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Land:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum:

Unterschrift(en):

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger



SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Deutscher Wasserflieger-Verband e.V.
 Schatzmeister
 Eichendorffstr. 120
 90491 Nürnberg
 Tel. +49 / 911 / 59 81 31 12
 Fax +49 / 911 / 59 81 31 17
 guenter.kretzschmar@ibk-tech.com

Gläubiger-Identifikationsnummer:
 DE23ZZZ00000385712

Mandatsreferenz:

Ich/Wir ermächtige(n)

Deutscher Wasserflieger-Verband e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Deutscher Wasserflieger-Verband e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name):

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Land:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum:

Unterschrift(en):

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen