



## Antrag auf Fördermitgliedschaft

**Fördermitglied :** \_\_\_\_\_

Name (oder Firmenname) , Vorname

Geburtstag

**Anschrift :** \_\_\_\_\_

Straße Hs. Nummer

PLZ Ort

**E-Mail :** \_\_\_\_\_

Ich / Wir möchten den Luftsportverein Lüneburg e.V. unterstützen und ab .....

Fördermitglied werden.

### Folgende Fördermitgliedschaften stehen zur Wahl:

- Einfache Fördermitgliedschaft für € 24,--
- Fördermitgliedschaft f. Firmen incl. Weblink auf Vereinshomepage für € 50,--
- Fördermitgliedschaft mit freiwillig erhöhtem Beitrag von €.....

### Lastschrift u. Datenschutz s. n. Seite

→ Jedes Fördermitglied kann kostenlos oder zu reduzierten Beiträgen an Veranstaltungen des Vereines teilnehmen.

→ Jedes Fördermitglied hat das Recht, pro Jahr, einen Mitflug zum reduzierten Selbstkostenpreis in einem Vereinsflugzeug des LVL zu unternehmen oder zu verschenken

Im Segelflugzeug 30 min. gem. Preisliste f. Mitglieder

Im Ultraleichtflugzeug 1 h gem. Preisliste f. Mitglieder

Im Motorflugzeug 1 h gem. Preisliste für Mitglieder

Ich möchte nicht als Fördermitglied auf der Homepage des LVL e.V. genannt werden!

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Firmenstempel

**Luftsportverein Lüneburg e.V.**  
**Flugplatz Lüneburg, Zeppelinstraße, D-21337Lüneburg**  
**Telefon Flugplatz: (04131) 85 49 21 4**  
**E-Mail: [Vorstand@EDHG.de](mailto:Vorstand@EDHG.de) Internet: [www.EDHG.de](http://www.EDHG.de)**  
**Registernummer: VR 487 Amtsgericht Lüneburg, USt.ID 33/220/000240**



### **Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Luftsportverein Lüneburg e.V  
(Gläubiger ID DE07ZHK00000476307 Hauptkasse) widerruflich, die von mir / uns  
zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto  
einzuziehen.

### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Luftsportverein Lüneburg e.V, Zahlungen von meinem /  
unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein / weisen wir unser  
Kreditinstitut an, die von der Luftsportverein Lüneburg e.V auf mein / unser Konto gezogenen  
Lastschriften einzulösen.

Die SEPA Mandatsnummer ist die Mitgliedsnummer beim DAEC!

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

**IBAN:** (Kto.) DE \_\_\_\_\_

**BIC:** (BLZ) \_\_\_\_\_

**Bank:** \_\_\_\_\_

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

**Datum, Unterschrift:** \_\_\_\_\_



## Datenschutzklausel

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden.

Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu.

Ich verpflichte mich, personenbezogene Passwörter nicht an Dritte weiterzugeben oder Dritten mit Hilfe eines Passwortes Einblick in Vereinsdaten zu gewähren.

---

Name, Vorname

Ort, Datum

Unterschrift