**Mitgliedsantrag**

Ich erkenne die **Satzung** sowie die **Regelungen zum Datenschutz im Mitgliederbereich** der Deutschen Phantomstaffel (DPS) an und bin mit dem Abbuchungsverfahren einverstanden.

Nur vollständig ausgefüllte und unterschriebene Anträge können berücksichtigt werden.

**Pflichtfelder sind mit (\*) bzw. (\*\*) gekennzeichnet.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name (\*): |  | Dienstgrad (\*): |  |
| Vorname (\*): |  |  | Aktiv  a.D.  |
| Geburtstag: |  | Hauptmuster (\*): |  F4-F  RF4-E  |
| Anschrift(\*): |  | Crew (\*) |  PilotKBOWSO |
| Straße/Nr (\*): |  |  |  FlgArzt |
| PLZ (\*): |  |  | Ehe-/Lebenspartnervon: |
| Wohnort (\*): |  | Name: |  |
| Land (\*): |  | Mitglieds.-Nr.: |  |
| Telefon: |  |  |  |
| Mobil: |  | Geschwader (\*): |  |
| Emailadresse (\*): |  | von – bis |  |

**Einzugsermächtigung**

**Empfänger:** Deutsche Phantomstaffel, Rechnungsführer

Herr Norbert Pinne

Nachtigallenweg 14

55618 Simmertal

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, meine Mitgliedsbeiträge der Deutschen Phantomstaffel bei Fälligkeit von meinem Konto abzubuchen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| IBAN (\*\*): |  |  |
| BIC (\*\*):  |  |  |
| bei Bank(\*\*): |  |  |

Ich/Wir versicher(n) ausdrücklich, dass ausreichende Deckung des Kontos zur Einlösung Ihrer Lastschriften besteht.

Der Einzug erfolgt von der: Commerzbank Bad Kreuznach,

*IBAN: DE84 5504 0022 0113 8833 00 BIC: COBADEFFXXX*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort u. Datum (\*\*) |  | Unterschrift (\*\*) |