**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 Christian Wurlitzer
Stoppelweg 18a

26605 Aurich

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: Sparkasse LeerWittmund,

*IBAN: DE5 9285 500 000 151 026 069 BIC: BRLADE21LEER*

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