



HESSISCHER LUFTSPORTBUND E.V.

Mitglied im Deutschen Aero Club e.V und Landessportbund Hessen e.V.

Geschäftsstelle Darmstadt

Landwehrstrasse 1, 64293 Darmstadt

Tel.06151-21001 Fa 06151-294668

e-Mail: HLB-LTB@t-online.de e-Mail: Heike.Wagner@HLB-Info.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Einzelmitgliedschaft/Person _____

Gewünschte Sportart bitte ankreuzen:

- | | | |
|---|--------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Modellflug | <input type="checkbox"/> Motorflug | <input type="checkbox"/> Segelflug |
| <input type="checkbox"/> Motorsegelflug | <input type="checkbox"/> Ballon | <input type="checkbox"/> UL |
| <input type="checkbox"/> Gleitschirm | <input type="checkbox"/> Drachenflug | |

Aktiv:..... Passiv:..... (bitte ankreuzen)

Anschrift:

Telefon: Geb. Datum:.....

e-Mail:

(bitte deutlich lesbar ausfüllen)

Zeitpunkt des Eintrittes :

(jeweils zum 01.01. und 01.07.d.J.)

Versicherung bei Modellflug bis 150 kg Abflugmasse (bitte unbedingt ankreuzen)

- Deckungssumme: 1,5 Mio
- Deckungssumme: 3 Mio

Ich berechige hiermit den Hessischen Luftsportbund e.V. den Mitgliedsbeitrag in der jeweilig gültigen Höhe von meinem nachstehenden Konto abzubuchen und erteile hiermit die Einzugsermächtigung.

IBAN:..... BIC:.....

Name der Bank:

.....
Ort und Datum

.....