



Aufnahmeantrag

Ich/Wir bitte/n um Aufnahme in den Deutschen Hubschrauber Verband e.V. als

	Jahresbeitrag
<input type="checkbox"/> Einzelmitglied	77,00 €
<input type="checkbox"/> (Studenten und Rentner)	30,00 €)
<input type="checkbox"/> Geschäftsreiseflug	767,-00 €
<input type="checkbox"/> Luftfahrtunternehmen	767,00/2.300,00/3.835,00 €* /
<input type="checkbox"/> Luftfahrtindustrie	3.835,00 €
<input type="checkbox"/> Zuliefererindustrie	767,00 €

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

*Jahresbeitrag Luftfahrtunternehmen: Gesamtabflugmasse aller Unternehmenshubschrauber bis 10 to = 767,00 €, bis 20to = 2300,00 €, darüber 3835,00 €.

Ich/Wir verfüge(n) über Hubschrauber

des Typs / der Typen

Firmenbezeichnung:

Straße:

PLZ / Ort: /

Telefon:

Fax:

E-Mail

www

Ich bin einverstanden / nicht einverstanden damit dass obenstehende Angaben in den Informationsschriften des DHV veröffentlicht werden.

/ _____
(Datum/Unterschrift)

Lastschrifteneinzug:

Ich/Wir erteile(n) Ihnen bis auf Widerruf die Ermächtigung den Jahresmitgliedsbeitrag von dem u.a. Konto einzuziehen:

Geldinstitut.

Konto-Nummer:

Bankleitzahl:

Datum/Unterschrift Kontoinhaber: / _____