



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich möchte ab _____ Mitglied im Fachverband der Flugsicherung - Deutschland e.V. werden.
(Monat) (Jahr)

Name : _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Straße: _____ PLZ/Ort : _____

Tel.-Privat: _____ Tel.-Dienstl.: _____ Fax: _____

Ich bin beschäftigt bei: DFS LBA Andere: _____

als: Angestellter Beamter Arbeiter

FDB/FB Lotse Techniker

Verwaltung sonstiges: _____

Betriebsstätte: _____ Niederlassung: _____ Arbeitsstelle: _____

Ich erkenne die Satzung des **FDF** an und verpflichte mich, die Arbeit des **FDF** gemäß der in § 2 der Satzung festgelegten Aufgaben und Ziele nach besten Kräften zu unterstützen und zu fördern.

Ich bin damit einverstanden, daß meine Daten in einer EDV zum Zweck der Verbandsverwaltung gespeichert werden. Diese werden keinem Dritten zugänglich gemacht.

Dieser Beitrittserklärung ist ein Nachweis (z. B. Fotokopie des Firmenausweises) über die Beschäftigung bei der deutschen Flugsicherung sowie ein Paßbild beizufügen

Ort, Datum

Unterschrift

Mit seiner Unterschrift bestätigt der für die jeweilige Niederlassung zuständige Beirat die Richtigkeit o. g. Angaben des Antragstellers.

Ort, Datum

Unterschrift Beirat

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich bitte um widerruflichen halbjährlichen Einzug meines Beitrages ab Eintrittsdatum.

Name : _____ Vorname: _____

Geldinstitut: _____

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Diese Angaben werden vom Verband ausgefüllt !

Eintritts-Datum: _____ Mitglieds-Nr.: _____