

Beitrittserklärung

Unter Anerkennung der Satzung beantrage ich die Aufnahme in den Deutschen Amateur-Radio-Club (DARC e. V.),
Lindenallee 4, 34225 Baunatal



Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Bitte freilassen!

Ortsverband

DOK

Name

Geschlecht

Titel und Vorname

Geburts-

datum

Straße, Nr.

Postleitzahl

Wohnort

Rufzeichen

SWL

Beginn der

Mitgliedschaft

01

Ausbildungsrufzeichen und/oder weitere Rufzeichen

Telefon privat

Frühere Mitglied-

schaft im DARC

Handy privat

E-Mail privat

Sonderbedingungen Beitragsordnung:
(nur ankreuzen / ausfüllen wenn zutreffend!)

Schüler, Studenten, Auszubildende
von 18 bis 25 Jahre

☐

Familienmitglied
(ohne CQ DL)

☐

Mitglieder gemäß
SGB II (ALG II) / SGB XII *

☐

Mitglieds-Nr.
Hauptmitglied

schwerbehindertes Mitglied
mind. 70 % (mit CQ DL) *

☐

Mitgliedschaft Pro

☐

blindes Mitglied (ohne CQ DL) *

☐

Jugendliche bis 18 Jahre

☐

Auslandsmitglied
(ohne CQ DL, nur Nutzung der
Serviceseiten)

☐

Doppelmitglied VFDB

☐

* Bestätigung beifügen!

Ich bin mit der Aufnahme meines Rufzeichens, Namens und Anschrift in Rufzeichenverzeichnisse der Funkamateure
einverstanden.

Ja

☐

Nein

☐

Ich bin mit der Veröffentlichung meines Namens und Rufzeichens, im Rahmen der Begrüßung von neuen Mitgliedern,
in der CQ DL einverstanden.

Ja

☐

Nein

☐

Ort

Datum

Antragsteller

gesetzl. Vertr. bei Minderjährigen

Bearbeitungsvermerke
DARC - Geschäftsstelle

Bestätigung des Ortsverbandsvorsitzenden:

Ort

Datum

Unterschrift

Call

Amtsbezeichnung

Überweisung

Ich/Wir werde(n) die Zahlungen an den DARC e. V. eigenständig vornehmen.

Zahlweise der Überweisung oder des
SEPA-Basis Lastschriftmandates:

☐ jährlich

☐ monatlich

SEPA-Basis Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den DARC e. V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir
mein/unser Kreditinstitut an, die von DARC e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger (Vorname, Name)

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des
kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit von mir widerrufen werden.

Unterschrift