

Seite 1 von 2	
Delta-Club Rheinland e.V. Roland Klemke (1. Vorsitzender) <i>Waldstr. 18</i> <i>53721 Siegburg</i>	Rheinland e.V. Telefon: 02241-9388923 eMail: vorstand@delta-club-rheinland.de Datum:

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im "Delta-Club Rheinland" (DCR)

Vorname Nachname		
Straße Haus-Nr.		
PLZ Wohnort		
eMail-Adresse		
Telefon: Festnetz / Mobil		
Geburtsdatum / Beruf		
Luftfahrchein seit	A-Schein:	B-Schein:
weitere Befähigungsnachweise		

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Delta-Club Rheinland e. V.

Ich erkenne die Clubsatzung sowie die Auflagen und Richtlinien des Delta-Club Rheinland an.
 Die Mitgliedschaft und die Versicherung im DHV sind für aktive Piloten Pflicht.

Soll die DHV - Mitgliedschaft über den DCR gemeldet werden?			JA	/	NEIN
DHV - Mitglied	seit:		Nr.:		
DHV - Versicherung	Art:		Nr.:		

Bei einer Aufnahme werden folgende Beiträge erhoben:

(Stand: Oktober 2025)

Clubaufnahme: **50,00 EUR** einmalige Zahlung
 Clubbeitrag: **40,00 EUR** für jährliche Mitgliedschaft
 DHV Beitrag: **49,00 EUR** (bzw. gem. aktuellem Stand)
 wird eingezogen, wenn die Meldung über den DCR erfolgen soll.
 Alle Beitragszahlungen erfolgen per Lastschrift. Siehe Seite 2 des Aufnahmeantrags.

Beitrags- und Kündigungstermin ist der **30. September** für das folgende Jahr.

Gewünschten Mitgliedschaft ab dem

Unterschrift des **Antragstellers:**



Delta-Club Rheinland
e.V. Kassenführer

Rheinland e.V.

[eMail: vorstand@delt-club-rheinland.de](mailto:vorstand@delt-club-rheinland.de)

Datum:

Ermächtigung zum Einzug der Jahresbeiträge und der Aufnahmegebühr durch Lastschrift

Kontoverbindung

Vorname Nachname:	
Straße Haus-Nr.:	
PLZ Wohnort:	
eMail-Adresse:	
Geldinstitut:	
IBAN:	

Hiermit ermächtige ich den Kassenführer des Delta-Club Rheinland e.V. - widerruflich - die laufenden Jahresbeiträge und die Aufnahmegebühr bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem oben genannten Konto einzuziehen. Beitrags- und Kündigungstermin ist der **30. September** für das folgende Jahr.

Der oben genannte **Kontoinhaber:**

Ort, Datum

Unterschrift

Der Vorstand hat dem Aufnahmeantrag zugestimmt am:

Die Mitgliedschaft beginnt am:

Bestätigung durch den Kassenvührer: