

Mein/Unser Antrag

(Dieser kann auch direkt unter www.ski-online.de/DSVaktiv gestellt werden.)

Antrag an DSV aktiv/Freunde des Skisports e. V., Hubertusstraße 1,
82152 Planegg, auf Mitgliedschaft und gleichzeitig sofortigen
Versicherungsschutz bei den DSV-Vertragsgesellschaften für:

1. Person Zuname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Land: _____

E-Mail: _____

2. Person Zuname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

3. Person Zuname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

4. Person Zuname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

5. Person Zuname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Geworben von Name: _____

Mitglieds-Nummer: _____

oder Prospekt erhalten bei: _____

Sportgeschäft: **Uwes Ski und Snowboard Service**

Kenn-Nummer oder Ort: _____ 5837

bitte wenden

Ich/Wir beantrage/n das

DSV BASIC-Versicherungspaket

- | | | |
|--|----------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Als Einzelmitgliedschaft | Jahres-
beitrag | hiervon
Versich.-
beitrag |
| <input type="checkbox"/> Als Partnermitgliedschaft (pro Person) | 28,30 € | 11,41 € |
| <input type="checkbox"/> Als Familienmitgliedschaft (je Familie) | 25,30 € | 11,41 € |
| | 61,40 € | 28,55 € |

Beantragt wird die DSV-Zusatzversicherung

Zusätzlich zu meinem/unserem DSV-Versicherungspaket beantrage/n ich/wir

- | | |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> DSV-Snowboard-Versicherung | |
| Bei Einzel- oder Partnermitgliedschaft (pro Person) | 28,50 € |
| Bei Familienmitgliedschaft (je Familie) | 47,65 € |

Bitte Rechnungsstellung

Einzugsermächtigung

Der Jahresbeitrag für Mitgliedschaft und Versicherung soll von der DSV aktiv/FoS-Abrechnungsstelle, Planegg, für das laufende und bis zur Widerruf für jedes künftige Beitragsjahr von meinem Konto abgebucht werden (nur von deutschen Konten möglich):

Kontonummer: _____ BLZ: _____

Bankinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte senden Sie mir Unterlagen zu DSV CLASSIC und DSV CLASSIC PLUS zu.

Bitte senden Sie mir Unterlagen zur DSV-Reise-Rücktrittskosten-Versicherung zu.

Bitte senden Sie mir Unterlagen zur DSV-Berufsskilehrer-Versicherung und zur 4-Jahreszeiten Kombi zu.