

# Beitrittserklärung

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



Ortsverband	DOK	freilassen
Name		
Titel und Vorname		männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
Beruf		Geburts- datum
Strasse, Nr.		
Postleitzahl	Wohnort	
Rufzeichen	Rufzeichenklasse	SWL
		D E
		Beginn der Mitgliedschaft
		0 1 Tag Monat Jahr
Ausbildungsrufzeichen und / oder weitere Rufzeichen		
Telefon privat	Frühere Mitgliedschaft im DARC	
Fax privat	E-Mail privat	

## Sonderbedingungen :

( nur ankreuzen / ausfüllen wenn zutreffend )

Jugendliche bis 18 Jahre	<input type="checkbox"/>	blindes Mitglied ( ohne CQ DL ) *	<input type="checkbox"/>
Schüler, Student, Azubi, Wehr- o. Zivildienstleistender bis 27 Jahre	<input type="checkbox"/>	blindes / schwerbehindertes Mitglied mindestens 70 % ( mit CQ DL ) *	<input type="checkbox"/>
Doppelmitglied VFDB	<input type="checkbox"/>	* Bestätigung beifügen !	
		Familienmitglied ( ohne CQ DL )	<input type="checkbox"/>
		Mitglieds-Nr. Hauptmitglied	

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

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Antragsteller \_\_\_\_\_ gesetzl. Vertr. bei Minderjähr. \_\_\_\_\_

Bearbeitungsvermerke  
DARC - Geschäftsstelle

Bestätigung des Ortsverbandsvorsitzenden :

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_ Call \_\_\_\_\_ Amtsbezeichnung \_\_\_\_\_

Die Aufnahmegebühr in Höhe von \_\_\_\_\_ EURO wurde vom Antragsteller bezahlt.

2. Kopie (gelb) erhält Antragsteller

1. Kopie (blau) verbleibt beim Ortsverband

Original (weiß) an DARC-Geschäftsstelle

