



# Modellflugclub Bergfalke Schlangen e.V.

Mitglied im Deutschen Modellfliegerverband e.V.



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme zum

### Modellflugclub Bergfalke Schlangen e.V.

Die Satzung des Vereins, die Flug- und Platzordnung sowie die Gebührenordnung sind mir ausgehändigt worden und werden von mir anerkannt.

Mir ist bekannt, daß die Mitgliedschaft erst an dem Tag begründet wird, an dem der Vorstand über meine Aufnahme entschieden hat.

Die Aufnahmegebühr und der 1. Jahresbeitrag (inklusive Beitrag und Versicherung für den DMFV) werden ca. 4 Wochen nach Beginn der Mitgliedschaft per Bankeinzug erhoben.

Der Jahresbeitrag für aktive Mitglieder wird fortan je zur Hälfte am 31. Januar und am 31. Juli jeden Jahres eingezogen.

Der Jahresbeitrag für passive Mitglieder wird am 31. Januar jeden Jahres eingezogen.

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_ Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Strasse und Nr.: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort : \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung der jährlichen Mitgliedsbeiträge erfolgt durch Bankeinzug zu den oben genannten Terminen. Der Bankeinzug anfallender Beiträge von neuen Mitgliedern erfolgt separat mit entsprechender Vorankündigung. Ebenso der Einzug anfallender Gebühren.

Zahlungsempfänger: **Modellflugclub Bergfalke Schlangen e.V.**

Gläubiger Identifikationsnummer: **DE70ZZZ00000638715**

Mandatsreferenz = **Mitgliedsnummer**

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Verein Modellflugclub Bergfalke Schlangen e.V. Zahlungen von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom oben genannten Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE \_ \_ \_ \_ \_

BIC: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

Gleichzeitig erkläre ich mit meiner Unterschrift die Einverständnis zur Aufnahme in den Deutschen Modellflieger Verband (DMFV).

Gewünschte Zusatzversicherung beim DMFV (Erläuterung siehe Gebührenordnung):

Ohne: \_\_\_\_\_ nach Form II: \_\_\_\_\_ nach Form III: \_\_\_\_\_ nach Form IV: \_\_\_\_\_

(Ort, Datum)

Unterschrift

Bei Minderjährigen (unter 18 Jahre) sind die Unterschriften der gesetzlichen Vertreter erforderlich.

(beide Elternteile bzw. Vormund)

Durch meine Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass die angegebenen Daten gespeichert und zur Verwaltung genutzt werden dürfen. Auch bin ich damit einverstanden, dass Bilder von mir und meinen Modellen auf unserer Homepage veröffentlicht werden können. Die oben angegebenen Daten werden nur vereinsintern bzw. zur Anmeldung beim DMFV benötigt und nach Ende der Mitgliedschaft wieder gelöscht. **Die Kündigung der Mitgliedschaft muss spätestens zum 15.09. des Jahres schriftlich beim Vorstand eingereicht werden.**