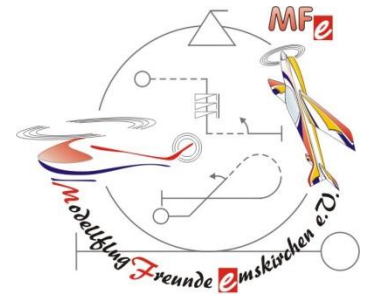


Aufnahme-Datum

Aufnahmeantrag



Mitgliedsnummer MFe

Hiermit beantrage ich die Aufnahme zur Mitgliedschaft im Modellflugverein

„Modellflugfreunde Emskirchen e.V.“

und erkläre mich bereit, den Zweck des Vereins, nämlich die Förderung des Modellflugsports zu unterstützen sowie Satzung, Beitrags-, Finanz- und Flugordnung einzuhalten, soweit mir dies im Rahmen gesetzlicher Bestimmungen und Vorschriften möglich ist.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Beruf: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

email: _____ @ _____ . _____

PLZ Wohnort _____ Straße: _____

Die aktuelle Satzung, Beitrags- u. Finanzordnung sowie Flugordnung der **MFe** wurden mir als PDF zum Download ermöglicht und ich erkenne diese durch meine Unterschrift an.

Ich erkläre mich bereit, den jährlichen Beitrag für **MFe** sowie MFSD-Verbandsbeitrag **MFSD-Mitgliedschaft** mitgewünschter Haftpflicht (umkreisen) über Verein zu zahlen. Bitte im untenstehenden Formular bei MFSD, Verbandsmitgliedschaft ankreuzen sowie gewünschte Haftpflicht kennzeichnen. Bei DMFV bitte nichts anhängen. Seit 2025 **KEINE** Flugplatzumlage!

	MFe		MFSD - Erwachsene - MFSD Haftpflicht - Jugendliche				Summe Jahresbeitrag				
	Einmalig bei Aufnahme: Flugplatzumlage	Jahresbeitrag	Verbands-Mital.	3 Mio€	6 Mio€	3 Mio€	6 Mio€	3 Mio€	6 Mio€	3 Mio€	6 Mio€
<input type="checkbox"/> Erwachsene ab 21 Jahre	100 €	132 €	<input type="checkbox"/>	44 €	52 €	x	x	176 €	184 €	x	x
<input type="checkbox"/> Familienmitgl. Erwachsene	beitragsfrei		<input type="checkbox"/>	31 €	39 €	x	x	163 €	171 €	x	x
<input type="checkbox"/> Familienmitgl. Jugendliche	beitragsfrei	60 €	<input type="checkbox"/>	x	x	beitragsfrei	13 €	x	x	60 €	73 €
<input type="checkbox"/> Jgdl. über 21 in Ausbildung	30 €	60 €	<input type="checkbox"/>	44 €	52 €	x	x	104 €	112 €	x	x
<input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 Jahre	30 €	40 €	<input type="checkbox"/>	x	x	13 €	26 €	x	x	53 €	66 €
<input type="checkbox"/> Jugendliche bis 13 Jahre	beitragsfrei	12 €	<input type="checkbox"/>	x	x			x	x	25 €	38 €
<input type="checkbox"/> MFe Fördermitglied	beitragsfrei	24 €	keine Verbandszugehörigkeit, keine Vers., keine Flugplatznutzun				24 €				

_____, den ____ . ____ . ____
Ort Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Hiermit ermächtige ich die **MFe** widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für ggfs. Flugplatzumlage, sowie die Jahresbeiträge für **MFe** und ggfs. **MFSD** bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen:

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Kontoinhaber: _____

Unterschrift des Kontoinhabers

Datenschutzerklärung

Die freiwillig hier zur Verfügung gestellten Daten sind ausschließlich für vereinsadministrative Tätigkeiten erforderlich. Über die Verbandszugehörigkeit werden auch Daten an den **MFSD** weitergegeben. Auf Wunsch leitet der **MFSD** zwecks Betreiberregistrierung Daten auch an das LBA ([eLD](#)). Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte zwecks Werbezwecken.