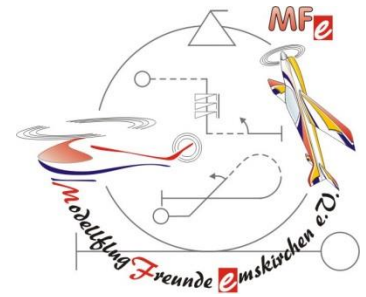

Aufnahme-Datum

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, eine einmalige Flugplatzumlage sowie jährlichen Beitrag **MFe** sowie **LVB** zu zahlen. Im Beitrag des Landesluftsportverbandes (LVB) ist bereits eine Modellflughaftpflichtversicherung mit 3Mio€ Deckung weltweit (außer USA) enthalten. Jugendliche bis zum vollendeten 13. Lebensjahr sind durch einen geförderten Beitrag abgesichert.

	MFe		LVB		Summe	
	<i>Einmalige Flugplatzumlage bei Aufnahme</i>	<i>Jahresbeitrag</i>	<i>Haftpflicht</i>	<i>BLSV</i>	<i>Jahresbeitrag</i>	
<input type="checkbox"/>	Erwachsener ab 21 Jahre	180 €	120 €	56,16 €	10,978 €	188 €
<input type="checkbox"/>	Student / Jgd.in Ausbildung	60 €	60 €	56,16 €	10,978 €	128 €
<input type="checkbox"/>	Jugendliche bis 20 Jahre	60 €	60 €	28,70 €	3,003 €	92 €
<input type="checkbox"/>	Jugendliche bis 13 Jahre	30 €	30 €	gefördert	1,963 €	32 €
<input type="checkbox"/>	Fördermitglied	entfällt	24 €	2,50 €	5,008 €	32 €

_____, den ____ . ____ . ____
Ort Datum Unterschrift

Bei Minderjährigen, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Hiermit ermächtige ich die **MFe** widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für Aufnahmegebühr, sowie die Jahresbeiträge für **MFe** und **LVB** incl. deren LVB-Rahmen-Haftpflichtversicherung samt BLSV-Beitrag 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 vereinsadministrativen Tätigkeiten erforderlich. Aufgrund unserer Verbandszugehörigkeiten werden die Daten im oberen Abschnitt zusätzlich an den LVB und BLSV weitergegeben. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte zwecks Werbezwecken.