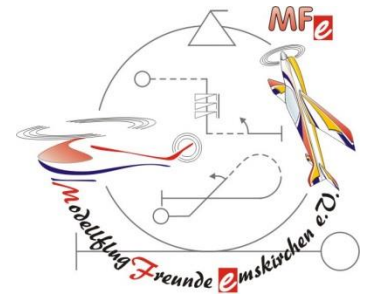

Aufnahme-Datum

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 die jährlichen Beiträge für **MFe** sowie **DMO** zu zahlen. Im Haftpflichtbeitrag des DMO ist darüber hinaus (aufgrund Drohnenverordnung) eine Mitgliedschaft im **DAeC** enthalten.

| | MFe | | DMO | Summe | |
|--------------------------|---|----------------------|---------------------------|----------------------|-------|
| | <i>Einmalige Flugplatzumlage bei Aufnahme</i> | <i>Jahresbeitrag</i> | <i>3 Mio€ Haftpflicht</i> | <i>Jahresbeitrag</i> | |
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene ab 21 Jahre | 200 € | 132 € | 39,96 € | 172 € |
| <input type="checkbox"/> | Familie m. Kinder u. Ehepartner | 200 € | 132 € | 51,96 € | 184 € |
| <input type="checkbox"/> | Jgdl. über 21 in Ausbildung | 60 € | 60 € | 39,96 € | 100 € |
| <input type="checkbox"/> | Jugendliche bis 18 Jahre | 60 € | 60 € | 26,64 € | 87 € |
| <input type="checkbox"/> | Jugendliche bis 13 Jahre | 30 € | 30 € | 26,64 € | 57 € |
| <input type="checkbox"/> | MFe Fördermitglied | entfällt | 24 € | -- | 24 € |

_____, 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 **DMO** 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. Aufgrund der Verbandszugehörigkeit zum DAeC werden die Daten zusätzlich über die DMO weitergegeben. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte zwecks Werbezwecken.