

Modellflugverein Florstadt e.V.

Hundsrückenstraße 11
61197 Florstadt



Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den Modellflugverein Florstadt e.V. zum

Monat / Jahr

Name, Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

E-Mail Adresse

Geburtsdatum

Telefonnummer

Beruf

Begründung : _____

Fernsteuerung vorhanden ? Ja Nein

Frequenz / Kanal

Flugmodell vorhanden ? Ja Nein

Typ

Aufnahmegebühr:	Erwachsene	200,- €
	Jugendliche / Passive	0,- €

Mitgliedsbeitrag:	Erwachsene	96,- €	(8,- €/Monat)
	Auszubildende und Studenten	36,- €	(3,- €/Monat)
	Schüler	24,- €	(2,- €/Monat)
	Passive	48,- €	(4,- €/Monat)

Ich verpflichte mich zur Beachtung und Einhaltung der Vereinssatzung sowie der jeweils gültigen Flugordnung.

Ich habe die Datenschutzerklärung gelesen und bin mit der Speicherung meiner Daten zur Mitgliederverwaltung und zum Versenden vereinseigener Informationen einverstanden.

_____, den _____

Ort

Datum

Unterschrift

Hinweise zum Aufnahmeantrag:

1. Passive Mitglieder nehmen nicht am Flugbetrieb teil. Aber sie sind in der Mitgliederversammlung stimmberechtigt. Wechselt ein als passiv aufgenommenes Mitglied seinen Status nach aktiv, so wird die Aufnahmegebühr für Erwachsene fällig.
2. Die Aufnahme in den Verein erfolgt durch den Vorstand zeitbefristet für ein Jahr auf Probe. Die nächste Mitgliederversammlung entscheidet hierauf über die endgültige Aufnahme. Die Aufnahmegebühr und der Mitgliedsbeitrag sind sofort nach Aufnahme zu zahlen (der Mitgliedsbeitrag richtet sich nach dem Aufnahmemonat). Bei Nichtaufnahme durch die Mitgliederversammlung wird die Aufnahmegebühr zurückerstattet.
3. Der Verein erwartet von den aktiven Mitgliedern, im Rahmen ihrer Möglichkeiten, eine Teilnahme an z.B. Flugtagen, Ausstellungen, Arbeitseinsätzen etc. Eine Benachrichtigung über die geplante Tätigkeit erfolgt in der Regel schriftlich. Sollte ein Mitglied verhindert sein, so wäre eine kurze Mitteilung für die Planung hilfreich. Herzlich willkommen sind alle Mitglieder bei sonstigen Veranstaltungen wie Anfliegen im neuen Jahr, Grillfesten, Stammtisch, Weihnachtsfeier etc. Eine Terminmitteilung erfolgt ebenso schriftlich und rechtzeitig.

SEPA-Lastschrift-Mandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Zahlungen gelten für folgende Mitglieder
(Bitte Namen einzeln hier auflisten)

Modellflugverein Florstadt e.V.
Hundsrückenstrasse 11
61197 Florstadt

Vereinsregister: Amtsgericht Friedberg VR 422

Sparkasse Oberhessen
DE 7351 8500 7900 9500 0266

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE80ZZZ00002123799

[Mandatsreferenz]

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Modellflugverein Florstadt e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Modellflugverein Florstadt e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE

Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungsempfänger)