



Modellfluggruppe Wardenburg e.V.

Aufnahmeantrag

Ab dem _____ beantrage ich die Mitgliedschaft in der Modellfluggruppe Wardenburg e.V.

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	Haus.Nr.:	_____
PLZ:	_____	Wohnort:	_____
Telefon:	_____	geboren am:	_____
E-Mail:	_____		

Kontodaten für Lastschriftinzug sind auf der Folgeseite auszufüllen und zu unterschreiben.

- Die Vereinssatzung und die Flugplatzordnung wurden mir zur Einsicht übergeben (im Internet unter <http://www.mfg-wardenburg.de> Online unter Download verfügbar), und von mir in allen Punkten anerkannt.

Folgende Punkte sind mir bekannt:

- Die Haftpflichtversicherungen werden vom Verein abgeschlossen.
- Selbstversicherte Mitglieder müssen den aktuellen Versicherungsnachweis beim Vorstand vorlegen.

- Der jährliche Mitglieds- und Versicherungsbeitrag sowie die einmalige Aufnahmegebühr werden durch Bankeinzug von meinem Bankkonto abgebucht. Diese setzen sich wie folgt zusammen.

Aufnahmegebühr:	<input type="checkbox"/> aktiv	77,00 Euro	<input type="checkbox"/> aktiv Jugend	38,50 Euro
	<input type="checkbox"/> passiv	38,50 Euro	<input type="checkbox"/> passiv Jugend	19,25 Euro
Mitgliedsbeitrag:	<input type="checkbox"/> aktiv	55,00 Euro	<input type="checkbox"/> aktive Jugend	27,50 Euro
	<input type="checkbox"/> passiv	18,50 Euro	<input type="checkbox"/> passiv Jugend	9,25 Euro
Versicherung DMFV:	<input type="checkbox"/> Erwachsene	42,00 Euro	<input type="checkbox"/> Jugend	12,00 Euro
Aufnahmegebühr DMFV:		3,00 Euro		1,50 Euro
Zusatzversicherung DMFV:	<input type="checkbox"/> Stufe2	<input type="checkbox"/> Stufe 3	<input type="checkbox"/> Stufe4	

(siehe Beiträge für Zusatzversicherungen unter: <http://dmfv.aero/mitgliedschaft/mitgliedsbeitraege/>)

- Die Mitgliedschaft verlängert sich jeweils um ein Kalenderjahr, wenn die Austrittserklärung nicht **fristgerecht** und **schriftlich** beim Vorstand eingegangen ist. (**Termin: 30.08. des laufenden Jahres**)

Ort, Datum: _____ Unterschrift _____

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters / Vormund _____

- Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines gesetzlichen Vormundes erforderlich. **Die Aufnahme gilt erst dann als vollzogen, wenn sie vom Vorstand in einer schriftlichen Form bestätigt wurde.**

- Geschäftsführende Vorstand**
- Vorsitzende** Bernd Hinrichs Mühlenweg 25 26203 Wardenburg 0 44 07 915 715
- Kassenwart** Manfred Stratmann Am Korsorsring 26 26203 Achternmeer 0 44 07 913 8429
- Bankverbindung** Modellfluggruppe Wardenburg e.V. • IBAN: DE02280501000028143402 • BIC: BRLADE21LZO
Bank: LZO



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Modellfluggruppe Wardenburg e.V., im Folgenden „MFG-Wardenburg“ genannt

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE71 ZZZ 0000 1377 449

Vor- und Nachname des Mitglieds:

Mandatsreferenz: Bildet sich aus dem Eintrittsdatum plus MFGWARD plus Mitgliedsnummer, wird gesondert mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

- Wiederkehrende jährliche Beitragszahlung jeweils zum 2. Mittwoch im September des laufenden Jahres (Mitgliedsbeitrag MFG-Wardenburg und ggf. DMFV)
- Einmalige Aufnahmegebühr für MFG-Wardenburg
- Ggf. einmalige Aufnahmegebühr DMFV

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.