

MFV Werdenfels e.V.- Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme als	aktives Mitglied	passives / förderndes Mitglied	Gastflieger
Name:		Vorname:	Geb.-Datum:
Str.:	Postleitzahl:	Ort:	Tel.:
<p>Ich verpflichte mich zur Einhaltung der nachstehenden Genehmigungen und Bestimmungen (sowie der zusätzlich gefaßten Vereinsbeschlüsse), deren Kenntnisnahme ich mit der Unterschrift unter diesen Antrag bestätige: Vereinssatzung, durch die Reg. von Obb. erteilte Flugplatzgenehmigungen und Flugbetriebsordnung einschließlich Flugleiterbestimmungen</p>			
<p>Es besteht der Abschluß einer Haftpflichtversicherung für Modellflieger (z.B. DMFV)</p>			
<p>Ich habe Kenntnis erhalten, daß ich die An- und Abmeldung beim DMFV persönlich vornehmen muß. Der Verein gibt dabei Hilfestellung und übernimmt für die Dauer einer Vereinsmitgliedschaft Einzug und Überweisung des Mitgliedsbeitrags. Die Führung als Vereinsmitglied wird bis auf Widerruf gewünscht: ja nein</p>			
<p><small><u>Gastfliegerstatus:</u> Als Gastflieger werden ausschließlich Personen aufgenommen, die in einem befreundeten Verein aktives Mitglied sind. Sie sind nicht zur Teilnahme an Arbeitstagen verpflichtet. <u>Aktive Mitglieder</u> durchlaufen vom nächsten Jahreswechsel an eine dreijährige Probezeit (Verhalten am Platz, Teilnahme an Arbeitstagen etc.). Mit Beginn der Probezeit wird eine <u>Aufnahmegebühr</u> fällig (Jugendliche/Schüler 25 €, Erwachsene 100 €). <u>Der Jahres-Beitrag</u> für Mitglieder/Gastflieger beträgt für Jugendliche/Schüler 15 €, für Erwachsene 50 €.</small></p>			
Datum/Ort:		Unterschrift:	

<p>Bestätigung der Mitgliedschaft (Aufnahme)</p> <p>Die endgültige Aufnahme in den MFV Werdenfels wurde durch die Mitgliederversammlung am</p> <p>..... bestätigt abgelehnt</p> <p style="text-align: center;">Unterschrift Vorstand:</p> <p>Bemerkungen:</p>

Erlaubnis zum Bankeinzug mittels Lastschriftverfahren:		
Ich bin	Ich bin nicht	einverstanden, daß folgende Beiträge per Lastschrift von meinem Konto eingezogen werden:
Vereinsbeitrag	Vereinsaufnahmegebühr	DMFV-Beitrag/Versicherung
Konto Inhaber:		
Bank:		
BLZ.:	Konto Nr.:	
Datum/Ort:	Unterschrift Kontoinhaber:	

Bei Minderjährigen zusätzlich Erziehungsberechtigter :	Unterschrift:
--	---------------