

Modellflugclub Holtwick e.V.

1. Vorsitzender: Ralf Ober, Wiedauer Weg 48, 48653 Coesfeld

Aufnahmeantrag

Vor- und Nachname: _____

Straße, Hausnr: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geb.-Datum: _____ Beruf: _____

Tel.: _____/_____

Emailadresse: _____

stellt hiermit den Antrag zur Aufnahme als Mitglied des Modellflugclub Holtwick e.V. ab _____
gemäß der gültigen Vereinssatzung als:

- | | | |
|---|-------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> aktives erwachsenes Mitglied | Vereinsbeitrag jährlich | EUR 59,-- (ohne Vers.) |
| <input type="checkbox"/> aktives jugendliches Mitglied | Vereinsbeitrag jährlich | EUR 29,50 (ohne Vers.) |
| <input type="checkbox"/> aktives Mitglied (Kind bis 14 Jahre) | Vereinsbeitrag jährlich | EUR 0,-- (ohne Vers.) |
| <input type="checkbox"/> aktives Mitglied (Kind bis 14 Jahre) | Vereinsbeitrag jährlich | EUR 0,-- (ohne Vers.) |
| <input type="checkbox"/> passives Mitglied | Vereinsbeitrag jährlich | EUR 30,-- |

Von aktiven jugendlichen und erwachsenen Mitgliedern erheben wir außerdem einen jährlichen Beitrag von 15 € für Betrieb und Wartung des vereinseigenen Rasenmähers.

DMFV

Bereits Mitglied (Fotokopie beifügen)

Anmeldung DMFV **ohne** Zusatzversicherung als

- | | | |
|---|-------------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> aktives erwachsenes Mitglied | Versicherungsbeitrag jährlich | EUR 42,-- |
| <input type="checkbox"/> aktives jugendliches Mitglied | Versicherungsbeitrag jährlich | EUR 12,-- |
| <input type="checkbox"/> aktives Mitglied (Kind bis 14 Jahre) | Versicherungsbeitrag jährlich | EUR 12,-- |

Anmeldung in DMFV **mit** Zusatzversicherung Form 2

- | | | |
|---|-------------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> aktives erwachsenes Mitglied | Versicherungsbeitrag jährlich | EUR 56,36 |
| <input type="checkbox"/> aktives jugendliches Mitglied | Versicherungsbeitrag jährlich | EUR 26,36 |
| <input type="checkbox"/> aktives Mitglied (Kind bis 14 Jahre) | Versicherungsbeitrag jährlich | EUR 26,36 |

Einmalige Aufnahmegebühr

- | | | |
|---|----------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> aktives erwachsenes Mitglied | Aufnahmegebühr | EUR 80,-- |
| <input type="checkbox"/> aktives jugendliches Mitglied | Aufnahmegebühr | EUR 35,-- |
| <input type="checkbox"/> aktives Mitglied (Kind bis 14 Jahre) | Aufnahmegebühr | EUR 0,- |

Persönliche Erklärung:

Satzung und Flugordnung des MFCH e.V. liegen mir vor und werden anerkannt. Ich versichere, dass ich meiner Beitragspflicht stets pünktlich nachkommen werde.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen: Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

Modellflugclub Holtwick e.V.
Wiedauer Weg 48
48653 Coesfeld

Gläubiger-ID: DE77MFC00000298313

Mandatsreferenz-Nr.: MFCH _____ (*wird vom Verein ausgefüllt*)

Wiederkehrende Zahlungen

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Modellflugclub Holtwick e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Modellflugclub Holtwick e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (nur nötig, wenn Mitglied und Kontoinhaber nicht identisch sind):

Vor- und Nachname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen