



Modellbauclub-IKARUS Pfaffenhofen e.V.

1. Vorsitzender: Erwin Blumhofer, St.-Wendelin-Str. 10, 86579 Waidhofen

Tel: 08443 8800

E-Mail: Erwin.Blumhofer@gmx.de

ANTRAG AUF AKTIVE MITGLIEDSCHAFT IM MODELLBAUCLUB-IKARUS PFAFFENHOFEN/ILM e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Geb. Datum: _____ Tel.: _____ E-Mail: _____

Wohnort: _____ Straße: _____

Der jährliche Beitrag bzw. die **einmalige** Aufnahmegebühr beträgt:

	Aufnahmegebühr €	Mitgliedsbeitrag €
Jugendliche unter 16 Jahre	0,00	0,00
Jugendliche ab 16 Jahre	25,00	50,00
Erwachsene	50,00	100,00

Der Abschluss einer **Zusatzversicherung** im Rahmen der DMFV-Mitgliedschaft wird vorausgesetzt.
Gebühren **DMFV** je nach Deckungssumme 42,00 bis 67,00 €

Eine Private Haftpflichtversicherung oder eine Mitgliedschaft beim DMFV ist vorhanden

Der Vollmitgliedschaft geht eine 6-monatige Probezeit voraus. Mit der Mitgliedschaft im Modellbauclub-IKARUS verbindet sich automatisch die Mitgliedschaft im DMFV.

Die Flugordnung habe ich erhalten. Ich verpflichte mich die Bestimmungen der Flugordnung zu befolgen.

Weiterhin ist mir bekannt, dass grobe Zuwiderhandlungen unweigerlich zum sofortigen Verlust der Mitgliedschaft führen können.

Ich bin mit der Abbuchung des Mitgliedsbeitrages einverstanden. Aufgrund der 3-monatigen Kündigungsfrist beim DMFV erfolgt die Abbuchung für das Folgejahr bereits zum 15. September des laufenden Jahres.

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89ZZZ00000051717 Mandatsreferenz: 1IKARUS2015

Ich ermächtige den Verein MODELLBAUCLUB-IKARUS PFAFFENHOFEN/ILM, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein MODELLBAUCLUB-IKARUS PFAFFENHOFEN/ILM 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.

Kreditinstitut:

BLZ: BIC:

Konto-Inhaber: Konto-Nr.:

IBAN: D E _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

....., den

(Ort) (Datum)

Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten) (Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)

(Unterschrift Antragsteller)

(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)