



## Aufnahmeantrag

Ich beantrage meine Aufnahme in den Modellflugverein Arnstorf-Weilnbach e.V.

zum

Name  Vorname

Straße  PLZ, Ort

Telefon  Handy

Geb.-Datum  E-Mail

Eintritt  aktiv oder  passiv **Bitte ankreuzen!**

Aufnahmegebühr  Euro (Jugendl. 0€, Erwachsene 50€)

Beitrag jährlich  Euro (Aktiv 30€, Passiv 15€)

DMFV (Versicherung)  selbst oder  MFV **1:** 42,00€ Basis

<b>Zusatz 2 bis 4</b> (Optional)	<input type="checkbox"/> <b>2:</b> 56,36 € Komfort	<input type="checkbox"/> <b>3:</b> 59,44 € Premium
	<input type="checkbox"/> <b>4:</b> 66,62 € Premium Gold	<i>Jugendbeitrag jeweils 30€ ermäßigt.</i>

*Die oben gelisteten Tarife des DMFV sind dessen Mitgliedsbeitrag. Dieser enthält die **gesetzlich vorgeschriebene** Modellflugversicherung. Angaben ohne Gewähr.  
Weitere Infos bei uns oder unter <https://www.dmfv.aero...>*

Der Beschluss über diesen Aufnahmeantrag wird bei der nächsten Vorstandssitzung gefällt. Bei beschlossener Aufnahme ist die Mitgliedschaft ein Jahr auf Probe. Die Kündigungsfrist der Mitgliedschaft beträgt 3 Monate zum Jahresende. Es sind jederzeit die Flugzonen einzuhalten.

**Ich bestätige mit meiner Unterschrift, die Kenntnisnahme der Satzung und der Platzordnung.**

Ort, Datum  Unterschrift



## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Modellflugverein Arnstorf-Weilnbach e.V., den fälligen Beitrag von meinem Konto (IBAN o. Nr.)   
bei der (Bank)   
Bankleitzahl , einzuziehen.

### Name und Anschrift des Kontoinhabers:

Name  Vorname

Straße

PLZ, Ort

Ort, Datum  Unterschrift

*Diese Erklärung verliert ihre Gültigkeit bei schriftlichem Widerruf, oder bei Vereinsaustritt.*