



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 100€)

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

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

Zusatz 2 bis 4 (Optional) **2:** 56,36 € Komfort **3:** 59,44 € Premium Silber
 4: 66,62 € Premium Gold *DMFV Jugendbeitrag jeweils um 30€ ermäßigt.*

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.

Änderungen oder Irrtümer vorbehalten! MFV Arnstorf-Weilnbach e.V., Stand Mai 2024