



Modell-Flugsport-Club Katlenburg e.V.



Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____ Mobil: _____

e-Mail Adresse: _____@_____

gewünschtes Aufnahme datum. zum: _____

Ich bin noch in der Ausbildung: ja / nein*

Ich beantrage die DMFV-Zusatzversicherung: ja / nein*

- Form II Deckungssumme 1,5 Mio Euro pauschal Personen/Sachschaden *
- Form III Deckungssumme 3 Mio Euro pauschal Personen/Sachschaden *
- Form IV Deckungssumme 4 Mio Euro pauschal Personen/Sachschaden *

Die Satzung des Deutschen Modellflieger Verbandes e.V. ist mir bekannt und ich erkenne sie an, gleichfalls die Satzung des MFC Katlenburg e.V. .

Die jeweils fälligen Beiträge werde ich gemäß der MFC-Satzung zum 20. Januar, 20. Juni und 20. Dezember des Kalenderjahres zur Abbuchung bereit halten. Zusätzliche Banknebenspesen die durch Rücklastschriften, gleich welcher Art, entstehen gehen später immer noch zu meinen Lasten.

Die Mitgliedschaft verlängert sich jeweils um ein Jahr, wenn nicht spätestens zum 30. Juni des Kalenderjahres durch eingeschriebenen Brief die Kündigung erfolgt.

Der Besitz der DMFV-Zusatzversicherung ist an die Mitgliedschaft des MFC Katlenburg e.V. gebunden, diese erlischt in jedem Fall mit der Beendigung der Mitgliedschaft.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift:** _____

Abbuchungsvollmacht

Der Modell Flugsport Club Katlenburg e.V. erhält hiermit die Vollmacht, laufende Beiträge, Versicherungen und Gebühren von folgendem Konto abzubuchen:

Kontoinhaber: _____ IBAN: _____

Geldinstitut: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

* - zutreffendes bitte ankreuzen

** - Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzl. Vertreters erforderlich