

Aufnahmeantrag

Modellfluggemeinschaft Heideflieger Hövelhof e. V.

Mitglied des DMFV



Hiermit beantrage ich die Aufnahme zum: _____

(Datum)

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

PLZ _____ Wohnort _____ Straße, Nr. _____

Telefon _____ Email: _____

Mit der Aufnahme in die Modellfluggemeinschaft Heideflieger Hövelhof e. V. erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an **(nachfolgend Zutreffendes bitte ankreuzen)**:

- Die Satzung und Vereinsordnungen
- Die Beitragsordnung und die jeweils gültigen Beitragsätze (s. Anlage zum Aufnahmeantrag)

Für aktive Vereinsmitglieder, die außerhalb des Vereinsrahmens ihr Modell privat zum Einsatz bringen, ist eine **ZUSATZVERSICHERUNG** mit einer weltweiten Gültigkeit zwingend vorgeschrieben!

Die Zusatzversicherung des DMFV – Form III (Deckung: Pauschal € 3,0 Mio für Personen und/oder Sachschäden) entspricht diesen Anforderungen. Weitere Versicherungsformen beim DMFV unter www.dmfv.aero.

Die fälligen Beiträge werden per Lastschrift eingezogen. Zum SEPA-Lastschriftmandat siehe Anlage zum Aufnahmeantrag.

Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand jeweils bis zum 15. September zum Jahresende erfolgen.

Probezeit:

- Ich wurde darüber in Kenntnis gesetzt, dass das 1. Jahr als Probezeit gilt. Der Vorstand entscheidet nach Ablauf der Probezeit über die dauerhafte Aufnahme. Wird die Aufnahme verweigert, wird die Aufnahmegebühr zurückerstattet.

Bei minderjährigen Mitgliedern:

- Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit gemäß § 108 Abs. 1 BGB den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes gegenüber dem Verein.

Datenschutzbelehrung:

- Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und den Regelungen der Vereinssatzung bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit Auskunft über die Daten zu meiner Person zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Einwilligung zu Fotos und Bildern:

- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Bilder, die von meiner Person im Zusammenhang mit dem Vereinsleben entstehen, vom Verein z. B. im Rahmen der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit, für Publikationen und im Internet auf der Homepage des Vereins veröffentlicht werden.

Ich habe jederzeit das Recht, diese Zustimmung gegenüber dem Verein im Einzelfall oder generell zu widerrufen.

Ort/Datum _____

Unterschrift des Mitgliedes _____

(Stand: 10.01.20)

Bei Minderjährigen Unterschrift aller Erziehungsberechtigten _____

Bankverbindung:

Kreissparkasse Wiedenbrück IBAN: DE56 4785 3520 0025 0187 89

Gläubiger-ID: DE92 ZZZO 0001 3966 65

Kontakt:

www.heideflieger.de

vorstand@heideflieger.de

kassenwart@heideflieger.de



Anlage zum Aufnahmeantrag von: _____
(Name unbedingt angeben, wenn Seite 2 auf separatem Blatt gedruckt ist)

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren – Wiederkehrende Zahlungen

**Modellfluggemeinschaft
Heideflieger Hövelhof e. V.**

Bielefelder Str. 99
33104 Paderborn

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE92 ZZZ0 0001 3966 65

Mandatsreferenz:
(wird separat mitgeteilt)

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger Modellfluggemeinschaft Heideflieger Hövelhof e. V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Modellfluggemeinschaft Heideflieger Hövelhof e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

PLZ Wohnort Straße, Nr. Telefon

IBAN des Zahlungspflichtigen:

BIC des Zahlungspflichtigen Name des Kreditinstitutes:

Email:

Ort/Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Beitragssätze (Stand: 10.01.2020):

Alter	Aufnahmegebühr	Jahresbeitrag	Arbeitsstunden/Jahr
<input type="checkbox"/> bis 18Jahre	keine	41,00 € inkl. DMFV-Mitgliedsbeitrag (12,00 €)	keine
<input type="checkbox"/> ab 18 Jahre	100,00 €	102,00 € inkl. DMFV-Mitgliedsbeitrag (42,00 €)	5

Ersatzweise werden für jede nicht geleistete Arbeitsstunde 5 € berechnet.

- Ja**, ich möchte einen Chip-Schlüssel für das Zugangstor zum Flugplatzgelände (Gebühr: 15,00 €, einmalig).
- Ja**, ich möchte eine **ZUSATZVERSICHERUNG** beim DMFV abschließen (Details unter www.dmfv.aero):
 Form II (Beitrag: +15,00 €/Jahr) Form III (Beitrag: +18,00 €/Jahr) Form IV (Beitrag: +25,00 €/Jahr)
- Ich habe bereits eine Haftpflichtversicherung für den Betrieb von Flugmodellen auf Modellfluggeländen und wünsche **keine** DMFV-Mitgliedschaft über die Modellfluggemeinschaft Heideflieger Hövelhof e. V.. Ich verpflichte mich, meinen Versicherungsschutz jährlich bis spätestens zum 01.03. des Jahres **unaufgefordert** beim Vorstand nachzuweisen.

Meine Versicherungsnummer lautet: _____

Ort/Datum

Unterschrift des Mitgliedes (Bei Minderjährigen Unterschriften aller Erziehungsberechtigten)

Bankverbindung:

Kreissparkasse Wiedenbrück IBAN: DE56 4785 3520 0025 0187 89
Gläubiger-ID: DE92 ZZZ0 0001 3966 65

Kontakt:

www.heideflieger.de
vorstand@heideflieger.de
kassenwart@heideflieger.de