

# 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](http://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: 04.08.24)

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](http://www.heideflieger.de)

[vorstand@heideflieger.de](mailto:vorstand@heideflieger.de)

[kassenwart@heideflieger.de](mailto: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 ZZZO 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):**

<b>Alter</b>	<b>Aufnahmegebühr</b>	<b>Jahresbeitrag</b>	<b>Arbeitsstunden/Jahr</b>
<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 eine **ZUSATZVERSICHERUNG** beim DMFV abschließen (Details unter [www.dmfv.aero](http://www.dmfv.aero)):  
 Komfort (Beitrag: +15,00 €/Jahr)       Premium (Beitrag: +18,00 €/Jahr)       Premium Gold (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 ZZZO 0001 3966 65

#### **Kontakt:**

[www.heideflieger.de](http://www.heideflieger.de)  
[vorstand@heideflieger.de](mailto:vorstand@heideflieger.de)  
[kassenwart@heideflieger.de](mailto:kassenwart@heideflieger.de)