

Änderung von Mitgliedsdaten

Modellfluggemeinschaft Heideflieger Hövelhof e. V.

Mitglied des DMFV



Änderung meiner Mitgliedsdaten zum: _____
(Datum)

Name	Vorname	Geburtsdatum
PLZ	Wohnort	Straße, Nr.
Telefon	Email:	

Hiermit gebe ich der Modellfluggemeinschaft Heideflieger Hövelhof e. V. Änderungen meiner persönlichen Daten bekannt oder beantrage Änderungen zu meinem Versicherungsschutz und erkenne ausdrücklich an:

(nachfolgend Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Die Satzung und Vereinsordnungen
- Die Beitragsordnung und die jeweils gültigen Beitragsätze (**Stand: 10.01.2020**)

Alter	Aufnahmegebühr	Jahresbeitrag	Arbeitsstunden/Jahr
bis 18 Jahre	keine	41,00 € inkl. DMFV-Mitgliedsbeitrag (12,00 €)	keine
ab 18 Jahre	100,00 €	102,00 € inkl. DMFV-Mitgliedsbeitrag (42,00 €)	5

Ersatzweise werden für jede nicht geleistete Arbeitsstunde 5 € berechnet.

Bei Änderung der Adress-/Kontakt Daten:

- Meine Adress-/Kontakt Daten haben sich geändert (bitte Seite 1 ausfüllen).

Bei Kontoänderungen:

- Meine Kontodaten haben sich geändert.
Zum Lastschriftzug der fälligen Beiträge erteile ich ein SEPA-Lastschriftmandat (bitte Seite 1+2 ausfüllen).

Bei Änderungen zum Versicherungsschutz:

- Ich beantrage Änderungen meines Versicherungsschutzes beim DMFV (bitte Seite 1+2 ausfüllen).
Für aktive Vereinsmitglieder, die außerhalb des Vereinsrahmens ihr Modell privat zum Einsatz bringen, ist eine **ZUSATZVERSICHERUNG** mit einer weltweiten Gültigkeit zwingend vorgeschrieben!
Diverse Versicherungsformen beim DMFV unter www.dmfv.aero.

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: 04.08.2024)

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 „Änderung von Mitgliedsdaten“:

(Name 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)

- Ja**, ich möchte eine **HAFTPFLICHTVERSICHERUNG** beim DMFV abschließen (Beitrag: 42 €/Jahr)
- Ja**, ich möchte eine **ZUSATZVERSICHERUNG** beim DMFV abschließen bzw. ändern in (Details unter www.dmfv.aero):
 - Komfort (Beitrag: +15,00 €/Jahr) Premium (Beitrag: +18,00 €/Jahr) Premium Gold (Beitrag: +25,00 €/Jahr)
- Ich möchte meine bestehende **ZUSATZVERSICHERUNG** beim DMFV kündigen, die DMFV-Mitgliedschaft über die Modellfluggemeinschaft Heideflieger Hövelhof e. V. soll weiterhin bestehen bleiben.
- Ich habe 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:

(Versicherungsnummer über die weiterhin Versicherungsschutz besteht)

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