

# Aufnahmeantrag

# Modellflug-Club Brilon e. V.

>Gegründet 1972<

Zutreffendes bitte ankreuzen, bzw. sauber und deutlich ausfüllen!



**Ja**, ich möchte dem **Modellflug-Club Brilon e. V.** als

aktives  passives Mitglied beitreten.

Ich bin in der Ausbildung/Studium/Wehrdienst voraussichtlich bis zum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_ .

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße + Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ + Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

Telefax: \_\_\_\_\_

eMail: \_\_\_\_\_

## Haftpflichtversicherung

- Deutscher Modellflieger Verband e. V.<sup>1)</sup> (weitere Info: [www.dmfv.aero](http://www.dmfv.aero))  
 Deutsche Modellsport Organisation GbR<sup>1)</sup> (weitere Info: [www.deutsche-modellsport-organisation.de](http://www.deutsche-modellsport-organisation.de))  
 eigene Versicherung (Versicherungsschutz muß jedes Jahr unaufgefordert nachgewiesen werden)

**Normale Haftpflichtversicherungen reichen nicht aus! Ohne gültige Versicherung darf der Flugbetrieb nicht aufgenommen werden!**

<sup>1)</sup> entsprechende Aufnahmeanträge müssen zusätzlich ausgefüllt werden.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den **Modellflug-Club Brilon e. V.** Satzung und Platzordnung habe ich gelesen und verstanden. Sie werden hiermit anerkannt. Ich verpflichte mich, die jeweils aktuellen Beiträge zu entrichten. (Hinweis: Satzung, Platzordnung, etc. finden Sie im Internet unter [www.mfc-brilon.de](http://www.mfc-brilon.de).)

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift (bei Minderjährigen: Unterschrift der Erziehungsberechtigten) \_\_\_\_\_

## Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den **Modellflug-Club Brilon e. V.**, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom **Modellflug-Club Brilon 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.

Zahlungsart:  Wiederkehrende Zahlung  Einmalige Zahlung

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Konto-Inhaber:  
(falls abweichend,  
mit Adresse) \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikations-Nr. des Modellflug-Club Brilon e. V.: **DE40ZZZ00000165701**

Mandatsreferenz: **wird noch mitgeteilt**

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Konto-Inhaber) \_\_\_\_\_

**Anschrift: Modellflug-Club Brilon e.V., Josef Sommer, Scharfenberger Hof 3, 59929 Brilon**