

Modellclub Bad Endbach e.V.



Antrag auf Mitgliedschaft

(bitte in Druckschrift leserlich ausfüllen)

Name: _____ Telefon: _____
 Vorname: _____ Handy: _____
 Straße: _____ E-Mail: _____
 PLZ: _____ Beruf: _____
 Wohnort: _____
 Geb. am: _____

Ich erkläre mich mit folgenden Punkten einverstanden und möchte möglichst ab

..... (Datum) in den Verein aufgenommen werden.

1. **Vereinsatzung und Flugplatzordnung, DMFV-Satzung.**
2. **Aufnahmegebühr**

Jugendliche	ab 12 Jahre	25,00 €
Erwachsene	über 18 Jahre	120,00 €

3. Jahresbeitrag

Passiv oder Fördermitglied: 26,- € (Vereinsbeitrag)

Aktiv:

Erwachsene		Zusatzversicherung			Jugendliche unter 18 Jahren		Zusatzversicherung		
Zusatzversicherung	ohne *	Form 2	Form 3	Form 4	Zusatzversicherung	ohne *	Form 2	Form 3	Form 4
Versicherungshöhe	1,5 Mio	1,5 Mio	3,0 Mio	4,0 Mio	Versicherungshöhe	1,5 Mio	1,5 Mio	3,0 Mio	4,0 Mio
Vereinsbeitrag	49,00 €	49,00 €	49,00 €	49,00 €	Vereinsbeitrag	12,00 €	12,00 €	12,00 €	12,00 €
Beitrag DMFV	42,00 €	42,00 €	42,00 €	42,00 €	Beitrag DMFV	12,00 €	12,00 €	12,00 €	12,00 €
Zusatzversicherung	-----	15,00 €	18,00 €	25,00 €	Zusatzversicherung	-----	15,00 €	18,00 €	25,00 €
Gesamt	91,00 €	106,00 €	109,00 €	116,00 €	Gesamt	24,00 €	39,00 €	42,00 €	49,00 €

* ohne Zusatzversicherung besteht nur Versicherungsschutz auf dem Vereinsgelände bzw. nur im Vereinsrahmen!!!

- Erwachsene Personen mit Schwerbehinderten-Ausweis bezahlen beim „Beitrag DMFV“ nur 34,00 €
- Jugendliche Personen mit Schwerbehinderten-Ausweis bezahlen beim „Beitrag DMFV“ nur 10,00 €

4. Der Jahresbeitrag wird jährlich zum 15. März bzw. dem folgenden Bank-Werktag per Bankeinzug erfolgen
5. Beitritt zum Deutschen Modellfliegerverband mit Abschluß einer Haftpflichtversicherung (Punkt entfällt für Passive und Fördermitglieder oder wenn ein Versicherungsschutz bereits besteht)
6. **Probezeit von einer kompletten Flugsaison**
7. Bei Aktiv-Mitgliedschaft ist der Mähdienst Pflicht!
8. Kündigungen erfolgen per Post und müssen bis zum 31.08 des laufenden Jahres eingereicht werden.

Treffe deine Wahl!

Mitgliederstatus **Aktiv** **Passiv** **Fördermitglied** (Aufnahmegebühr befreit)

Zusatz-Versicherung **ohne*** **Form 2** **Form 3** **Form 4**

* ohne Zusatzversicherung besteht nur Versicherungsschutz auf dem Vereinsgelände bzw. nur im Vereinsrahmen!!!

Bin schon Versichert, bei _____

Datum

Unterschrift

ggf. Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bankverbindung:	Sparkasse Marburg-Biedenkopf	Konto Nr: 016 900 120 0	BLZ: 533 500 00
	BIC: HELADEF1MAR	IBAN: DE23 5335 0000 0169 0012 00	