

Aufnahmeantrag gemäß Satzung § 3

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein

Modellfluggruppe Porz e.V.

Mit der Zulassung zum Probejahr verpflichte ich mich, die jeweils gültige Satzung und Flugordnung der Modellfluggruppe Porz e.V. vollumfänglich anzuerkennen. Die Aufnahme ist nur in Verbindung mit der Erteilung einer Einzugsermächtigung möglich. Der Rechtsweg ist ausgeschlossen.

Die Versicherung erfolgt ausschließlich über die Gruppenversicherung – DMFV – der Modellfluggruppe Porz e.V.

Ferner werden Luftfahrthalterpflichtversicherungen des DAeC, DMO und MFSD vom Verein anerkannt. Gleichzeitig willige ich hiermit ein, dass der Verein während der Dauer meiner Mitgliedschaft, die mit diesem Antrag erhobenen persönlichen Daten für ausschließlich vereinspezifische Zwecke speichert und weiter verarbeitet.

Jahresbeiträge und einmalige Gebühren

	Jahresbeiträge	einmalige Aufnahmegebühr
Jugendliche bis 14 Jahre	0,- € (kein Verbandsbeitrag)	0,- €
Jugendliche von 14 - 18 Jahre	40,- €	0,- €
Jugendliche von 18 - 25 Jahre in Ausbildung	40,- €	125,- €
Erwachsene	80,- €	250,- €
Fördermitglieder /Jahr	28,- € (kein Verbandsbeitrag)	0,- €

Familienbonus: Eltern von Jugendlichen erhalten bei gleichzeitigem Eintritt in den Verein einen Bonus von 50% auf die einmalige Aufnahmegebühr.

Jugendbonus: Bei Jugendlichen bis 14 Jahren übernimmt der Verein den DMFV-Basis Tarif von 12,- €

DMFV Versicherungen Zustimmung EU-Registrierung Ja Nein (ist vorhanden)

DMFV Form Basis	42,00 € (2 Mio. Deckungssumme) <input type="radio"/>	
DMFV Form 2: Komfort	56,36 € (3 Mio. Deckungssumme) <input type="radio"/>	
DMFV Form 3: Premium	59,44 € (4 Mio. Deckungssumme) <input type="radio"/>	
DMFV Form 4: Premium Gold	66,62 € (6 Mio. Deckungssumme) <input type="radio"/>	_____ Unterschrift Versicherungsnehmer

Jugendliche (in Ausbildung bis 25 Jahre) erhalten auf die Versicherung einen DMFV – Rabatt von 30,- €

Ich ermächtige die Modellfluggruppe Porz e.V. bis auf Widerruf, die von mir zu entrichtenden jährlichen Beiträge und satzungsgemäßen Umlagen zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Bei Minderjährigen oder beschränkt Geschäftsfähigen tritt/treten der/die Vertretungsberechtigte/n mit ihrer Unterschrift gesamtschuldnerisch in die Verpflichtung des Antragstellers ein.

Name : _____ Eintrittsdatum : 1.1. / 1.4. / 1.7. / 1.10. d.lfd.Jahres
(zutreffendes Unterstreichen)

Vorname : _____ Geb. Datum : _____

Straße : _____

PLZ : _____ Ort : _____

Telefon : _____ Mobil: _____

E-Mail : _____ Beruf : _____

IBAN : _____ BIC : _____

Kreditinstitut: _____

IBAN und BIC sind auf jeden Fall anzugeben.

(Datum, Unterschrift)

(bei Jugendlichen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)