

## Aufnahme-Antrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den **Flugmodell-Sportverein-Dingden e.V.**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_ geboren am : \_\_\_\_\_  
Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Satzungen des Flugmodell-Sportvereins-Dingden e.V. an.

Der Jahresbeitrag beträgt in Euro: \_\_\_\_\_

Einmalige Aufnahmegebühr in Euro: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Antragssteller: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen: \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

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

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Antragstellers: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen: \_\_\_\_\_

### **Jahresbeitrag**

Erwachsene: 100,- €  
Jugendliche von 16 – 18 Jahren: 40,- €  
Kinder bis 16 Jahren: 10,- €  
Studenten u. Wehrpflichtige: 50,- €  
Passive Mitglieder: 30,- €

### **Aufnahmegebühr**

Erwachsene: 100,- €  
Jugendliche: 30,- €  
Kinder: 12,- €

Die Platzpflegegebühr in Höhe von 50,- € wird mit dem Jahresbeitrag eingezogen

Hinzu kommt noch die DMFV Mitgliedschaft und DMFV Haftpflichtversicherung.