

# AUFNAHMEANTRAG für Vereine (Mitgliederliste)



Name des Vereins	<b>FSV - Bittb Amörberg e.V.</b>	DMFV-Mitglieds-Nr.	<b>01/120/00000</b>
------------------	----------------------------------	--------------------	---------------------

Hiermit melden wir (folgendes) Mitglied(er) im Deutschen Modellflieger Verband e.V. an. Die Mitgliedschaft(en) wird (werden) durch die angegebenen Tarife ergänzt. Die unten auf der Seite genannten Bedingungen habe(n) ich (wir) zur Kenntnis genommen und erkenne(n) diese hiermit an.

Sonstige Vermerke	Die Mitgliedschaft soll beginnen ab	
	Tag	Monat
		Jahr

**Mit \* markierte Felder sind Pflichtfelder! Für die Zusendung ist unsere Anschrift auf der Rückseite eingedruckt!**

Name*	Vorname*	Geburtsdatum*	Staatsangehörigkeit*	Anschrift / Straße <small>(ständiger Wohnort)*</small>	PLZ* Ort*	E-Mail*	Telefon* und/oder Mobil*	Tarif* Basis/Komfort/ Premium / Premium Gold	Unterschrift* <small>(Mitglied / Erziehungsberechtigter)</small>

**Die Satzung des Deutschen Modellflieger Verbandes e.V. ist mir bekannt, und ich erkenne sie an.** Die jeweils fälligen Beiträge werde ich gemäß der Satzung zum 31. Januar des laufenden Kalenderjahres entrichten; bei Neueintritt entsprechend des Mitgliedschaftsbeginns. Die Mitgliedschaft verlängert sich jeweils um ein Kalenderjahr, wenn nicht spätestens drei (3) Monate vor Ablauf des Kalenderjahres die Kündigung schriftlich erfolgt. Maßgeblich für die Fristwahrung des Kündigungsschreibens ist das Datum des Poststempels.

**Die aktuelle Informations-Broschüre „Versicherungsschutz“ des Deutschen Modellflieger Verbandes e.V. ist mir bekannt.** Der Besitz der Haftpflichtversicherungen in der entsprechenden Tarifgruppe ist an die Mitgliedschaft gebunden. Beides erlischt in jedem Falle mit der Beendigung der Mitgliedschaft. Jugendlicher ist jede natürliche Person bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres.

Danach können Schüler, Studenten und Auszubildende bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres gegen Vorlage einer Ausbildungsbescheinigung in den Genuss des vergünstigten Beitragssatzes.

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzerklärung des DMFV e.V. zur Kenntnis genommen habe und diese anerkenne.**