

An die  
Modellflug- Freunde Bieselsberg e.V.  
Ahornstraße 5  
75328 Schömberg

## Aufnahmeantrag

Familienname	_____	Vorname	_____
Geburtsdatum	_____	Geburtsort	_____
Beruf	_____	Staatsangehörigkeit	_____
PLZ /Wohnort	_____	Straße, Nr.	_____
Telefon	_____	Fax	_____
Telefon Mobil	_____	E-Mail	_____

1. Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft bei den Modellflug- Freunden Bieselsberg e.V.  
ab dem \_\_\_\_\_ .

- Aktiv                                       Fördernd  
 Erwachsen  
 Jugendlich

2. Der Jahresbeitrag beträgt **35 € (Aktiv, Erwachsen)** sowie **10 € (Fördernd, Jugendlich)**.

3. **SEPA Lastschriftmandat** (siehe Anhang 1) muss ausgefüllt werden.

4. Die Kündigung der Mitgliedschaft muss bis zum 30.09 des jeweiligen Kalenderjahrs erfolgen. Die Pflicht zur Beitragszahlung erlischt mit dem Jahresende, in dem der Austritt erfolgt ist.

5. Ich habe mit meiner Unterschrift die Satzung und die Flug- und Platzordnung der Modellflug-Freunde Bieselsberg e.V. zur Kenntnis genommen und erkenne diese an.

6. Ich bin damit einverstanden, dass aus verwaltungstechnischen Gründen obige Daten elektronisch erfasst und gespeichert werden können.

Ort, Datum \_\_\_\_\_                                      Unterschrift \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter)

Stand: 17.09.2018

---

### Bearbeitungsvermerke

1. Vorstand		Schriftführer		Kassier
Aufnahme:	<input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein	
Bemerkungen:				

Anhang 1: **SEPA Lastschriftmandat**

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE 17 ZZZ 00000664210

Mandatsreferenz: MFF \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich die Modellflug- Freunde Bieselsberg e.V. (MFF), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den MFF auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Fälligkeit: Jährlich am 10. Februar, beginnend am 10. Februar 20\_\_

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vor- und Zuname) \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ und Ort \_\_\_\_\_

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

Datum und Ort \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_