

# Aufnahmeformular Modellfluggruppe Geisenhausen e.V.



Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die Modellfluggruppe Geisenhausen e.V. als

aktives       passives      **Mitglied.** (bitte ankreuzen)

Die Vereinsatzung, Flugplatzordnung und die Beitragsordnung der MFGG erkenne ich an.

Auf dem Flugplatz der MFGG sind Geräte zur Videoüberwachung installiert. Diese Geräte dienen ausschließlich dazu um Diebstahl, Einbruch und Vandalismus zu verhindern beziehungsweise aufzuklären. Mit meiner Unterschrift stimme ich dieser Nutzung der Videoüberwachung zu.

Zudem bin ich mit der Veröffentlichung auf der MFGG-Webseite von Aufnahmen von MFGG-Veranstaltungen, die unter Umständen auch mich darstellen, einverstanden.

Name	:	.....
Vorname	:	.....
Geboren am	:	.....
Anschrift	:	.....
Beruf	:	.....
Jugendlicher (unter 18 Jahre)	<input type="checkbox"/>	Schwerbehinderter ( <u>Nachweis bitte beilegen</u> ) <input type="checkbox"/>
Schüler / Azubi / Student	( <u>Nachweis bitte beilegen</u> ) <input type="checkbox"/>	(bitte ankreuzen)
Tel.Nr	:	..... Handy Nr: .....
E-Mail	:	.....

Ich nehme für den Einzug des Jahresbeitrag am SEPA-Lastschriftverfahren teil:	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>
SEPA – IBAN	:	..... (bitte ankreuzen)
SEPA – BIC	:	.....

**Nur für aktive Mitglieder** (zutreffendes ankreuzen):

<input type="checkbox"/> Ich bin bereits Mitglied beim DMFV bzw. anderweitig versichert ( <u>Nachweis bitte beilegen</u> )
Meine Mitgliedsnummer ...../...../..... Eintrittsdatum .....
<input type="checkbox"/> Zudem verfüge ich über folgende DMFV-Zusatzversicherung:
Form II <input type="checkbox"/> Form III <input type="checkbox"/> Form IV <input type="checkbox"/> (bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/> Ich bin noch kein Mitglied beim DMFV und beantrage die Aufnahme in den DMFV.
<input type="checkbox"/> Zudem beantrage ich folgende DMFV-Zusatzversicherung:
Form II <input type="checkbox"/> Form III <input type="checkbox"/> Form IV <input type="checkbox"/> (bitte ankreuzen)

Ort : ..... Datum : ..... Unterschrift : .....  
(bei Minderjährigen: gesetzl. Vertreter)

Name, Adresse, Wohnort gesetzl. Vertreter (Nachweis bitte beilegen) bei Minderjährigen hier eintragen:

Gesetzl. Vertreter: .....

Der Anwärter wurde abgewiesen am / ist Mitglied ab: .....	
1.Vorstand : .....	2.Vorstand : .....
Schatzmeister : .....	Schriftführer : .....