	Modellflugsportverein Kaiserslautern / Schallodenbach e.V.
	Aufnahmeantrag

Bitte nur die weißen Felder ausfüllen !!!		
Herr / Frau		
Straße + Hausnummer		
PLZ + Wohnort		
E-Mail ***(wichtig!)***		
Telefon		
Geboren am		

Bitte um Aufnahme als		
☐ **Fördermitglied**	☐ **Aktives Mitglied**	
	☐ inklusive Modellflugversicherung beim DMFV über den Verein	☐ Wildflieger Zusatzversicherung ☐ Jugendlicher unter 18 Jahre ☐ Schüler/Student 18-25 Jahre
	☐ Modellflugversicherung bereits vorhanden → Nachweis mitsenden	

Mit dem Aufnahmeantrag erkläre ich:

- dass ich die folgenden Dokumente erhalten und zur Kenntnis genommen habe: Vereinssatzung, Beitragsordnung (bzw. Arbeitsstundenregelung), Flugordnung, Aufstiegserlaubnis.
- dass ich im Schadensfall außer den durch Versicherungen abgedeckten Ansprüchen keine weiteren Forderungen an den MFSV Kaiserslautern/Schallodenbach erhebe.
- dass ich dem MFSV Kaiserslautern/Schallodenbach e.V. erlaube, die Registrierung nach Artikel 16 Abs.4 der EU-Drohnenverordnung durchzuführen und die notwendigen Daten an den DMFV weiterzuleiten.

Der Vorstand entscheidet über den Aufnahmeantrag durch Beschluss. Aktive Mitglieder werden zunächst Probemitglieder. Nach Ablauf der zwölfmonatigen Probemitgliedschaft entscheidet der Vorstand auf der darauffolgenden Vorstandssitzung durch Beschluss über die Aufnahme als aktives Mitglied. Wird die Aufnahme als aktives Mitglied abgelehnt, so endet die Mitgliedschaft des Probemitglieds mit sofortiger Wirkung. Im Falle einer Beendigung der Probemitgliedschaft aufgrund der Entscheidung des Vorstandes oder des Mitgliedes wird die Aufnahmegebühr zurückerstattet.

Datum	

Unterschrift Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen

Datum	

Unterschrift

Beiträge (Stand März 2025)	Erwachsene	Schüler/Stud. 18-25J.	Jugendliche unter 18J.	Förder-mitglieder
Vereinsbeitrag (jährlich)	60.-	60.-	0.-	55.-
Versicherungsbeitrag DMFV (jährlich)	42.-	12.-	12.-	0.-
Gesamtbeitrag jährlich	**102.-**	**72.-**	**12.-**	**55.-**
Aufnahmegebühr (einmalig)	150.-	0.-	0.-	0.-
Wildfliegerzusatzversicherung (jährlich)	14,36	14,36	14,36	0.-
Nicht geleistete Arbeitsstunde	15.-	15.-	0.-	0.-

SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-ID:	**DE74ZZZ00000215626** für wiederkehrende Zahlungen
Mandatsreferenz:	

Ich ermächtige den Modellflugsportverein Kaiserslautern / Schallodenbach e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich die Stadtsparkasse Kaiserslautern an, die vom Modellflugsportverein Kaiserslautern/Schallodenbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (nur auszufüllen, wenn von oben genannten Mitgliedsdaten abweichend)			
Name		Straße	
Vorname		Wohnort	

Bankverbindung			
IBAN		BIC	
Bankname			

Der Beitrag wird jährlich zum 15.Januar oder – falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte – dem darauffolgenden Bankarbeitstag von oben genanntem Konto abgebucht. Die Beitragshöhe ergibt sich alters- und/oder versicherungsabhängig aus der jeweils gültigen Beitragsordnung.

Über von oben genannten Terminen oder Beträgen abweichende Kontobelastungen werde ich mindestens 14 Tage vor Fälligkeit informiert. Dies kann bei individuellen Änderungen mündlich, per E-Mail oder Post, bei generellen Änderungen per E-Mail oder Post erfolgen.

Ort	Datum	Unterschrift des Kontoinhabers

Den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag bitte zur Mitgliederversammlung bringen oder an die Geschäftsstelle senden: Frank Eck, Konrad-Adenauer-Str. 41, 67731 Otterbach

Jahresbeitrag	€	*Aufnahmegebühr*	€
Aufgenommen als Probemitglied	☐ *ja* ☐ *nein*	*am*	
Aufgenommen als Mitglied	☐ *ja* ☐ *nein*	*am*	
Aufnahmegebühr bezahlt am			
Bemerkungen			