

# Modellfluggruppe Lüneburg e.V.

KASSENWART Joachim Finger Im Sande 18 21388 Soderstorf/Rolfsen Tel.:04172-8831 Mail:hajo.finger@rolfsen.de



## AUFNAHMEANTRAG

Name

Vorname

PLZ Wohnort

Straße Nr.

Geburtsdatum

Telefon

Mobil-Telefon

E-Mail

Durch meine Unterschrift bestätige ich den Beitritt in die Modellfluggruppe Lüneburg e.V.

Mit einer Probezeit von einem halben Jahr ab Eintrittsdatum bin ich einverstanden und weiß, dass eine Kündigung beider Seiten fristlos möglich ist. Bei Kündigung von Vereinsseite während dieser Zeit erhält das Mitglied die Aufnahmegebühr zurück.

Die Satzung und die Platzordnung des Vereines erkenne ich an.

Die z. Zt. gültige Aufnahmegebühr und den Jahresbeitrag des Vereines, sowie gegebenenfalls den Jahresbeitrag für den Deutschen Modellfliegerverband e.V. (Versicherung) überweise ich innerhalb von drei Wochen nach Erhalt der Rechnung auf das Konto der MFGL.

Ich bin bereit den Anordnungen des Vorstandes und der Flugleitung Folge zu leisten.

Die Kündigungsfrist beträgt **drei Monate zum Jahresende**. Bei Nichteinhaltung der Frist verlängert sich die Mitgliedschaft um jeweils ein Jahr.

Die Kündigung ist dem Vorstand (Kassenwart) schriftlich mitzuteilen.

Datum:

.....  
Unterschrift des Vorstandes

.....  
Unterschrift des Mitgliedes

.....  
bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter