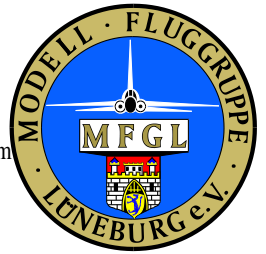


Modellfluggruppe Lüneburg e.V.

KASSENWART Roland Riecken Am Oelzpark 11 21335 Lüneburg Tel.:04134-707208 Mail:roland.riecken@gmail.com



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.

Den Anordnungen des Vorstandes und der Flugleiter bin ich bereit zu folgen.

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.

☐ Ich möchte die vorgeschriebene Modellflug- Haftpflichtversicherung durch den Beitritt im Deutschen Modellfliegerverband abschließen. Die Beiträge bitte ich auf der Internetseite des DMFV einzusehen. Du bekommst dann von mir ein gesondertes Formular. (Bitte ankreuzen.)

Datum:

.....
Unterschrift des Vorstandes

.....
Unterschrift des Mitgliedes

.....
bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter