



## Flugmodellclub Königsutter e. V.

### Aufnahmeantrag FMC Königsutter e.V. und Anmeldung beim DMFV e.V.



Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft im Flugmodellclub Königsutter e.V. und im DMFV e. V.

*Bitte in Blockschrift schreiben - Nichtzutreffende Felder bitte streichen*

**aktive**, flugsportausübende Mitgliedschaft

**passive**, vereinsfördernde Mitgliedschaft

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Straße/Nr: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Plz/Ort: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

#### Aufnahmegebühr (einmalig):

#### Jahresbeitrag:

(Stand: 02/2021)

Erwachsene: 100,00 Euro

Erwachsene (aktiv): 110,00 Euro

Jugendliche/Passive: keine

Jugendliche (aktiv): 36,00 Euro

Aufnahme in den DMFV: 3,00 Euro

Passive Mitglieder: 15,00 Euro

Für Vereinsmitglieder, die außerhalb des Vereinsrahmens ihr Modell privat zum Einsatz bringen, ist eine Zusatzversicherung mit einer weltweiten Gültigkeit zwingend vorgeschrieben – bitte wählen Sie

- Versicherungsschutz BASIS / Deckung: Pauschal € 2 Mio für Personen- und/oder Sachschäden – oder
- KOMFORT / € 14,36 p.a.; Deckung: Pauschal € 3 Mio für Personen- und/oder Sachschäden – oder
- PREMIUM / € 17,44 p.a.; Deckung: Pauschal € 4 Mio für Personen- und/oder Sachschäden – oder
- PREMIUM GOLD / € 24,62 p.a.; Deckung: Pauschal € 6 Mio für Personen- und/oder Sachschäden

Ich werde z. Zt. beim  DMFV /  DAeC als  Einzel- /  Vereinsmitglied unter der Nr.: \_\_\_\_\_ geführt

Meine Mitgliedschaft soll am \_\_\_\_\_ (Datum eintragen) beginnen

Ich bin / war Mitglied im (Vereinsnamen eintragen): \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass ich als aktives Mitglied im FMC Königsutter e.V. auch Mitglied im Deutschen Modellflieger Verband e.V. werde und über den DMFV eine entsprechende Haftpflichtversicherung erhalte.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung und Flugplatz-Betriebsordnung an. Die notwendige Ermächtigung zum Einzug der Mitgliedsbeiträge (siehe 2. Seite) liegt anbei.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(bei Minderjährigen: Unterschrift beider Erziehungsberechtigter)

1. Vorsitzender  
Thomas Brandt  
Chemnitzer Str. 48  
38150 Helmstedt  
Tel.: 05351 / 6408

2. Vorsitzender  
Thomas Schawe  
Schlegerbusch 12  
38354 Königsutter  
Tel.: 0157 / 83652466

Kassierer  
Michael Symietz  
Birkenweg 28  
38376 Süpplingenburg  
Tel.: 05355 / 990410

Schriftführer  
Volker Möll  
Im Coventgarten 3  
38154 Königsutter  
Tel.: 05353 / 96145

Platzwart-Team  
Jörg Luchs  
Thomas Schawe

Jugendleiter-Team  
Karl-Heinz  
Großpietsch  
Armin Koch  
Christoph Berge-Hänel



## Flugmodellclub Königslutter e. V.



### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

An  
**Flugmodellclub Königslutter e.V. (als Zahlungsempfänger)**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen

#### **Mitgliedsbeiträgen (Jahresbeitrag, Aufnahmegebühr, Arbeits-/Veranstaltungsstundenkosten)**

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokonto: (Bitte deutlich in Blockschrift ausfüllen)

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_  
(Vorname, Name)

Anschrift: \_\_\_\_\_  
(Strasse / Plz / Ort)

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

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

Name des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift ...

- erkenne die Satzung des FMC Königslutter e. V. in ihrer jeweils gültigen Fassung an.
- bestätige ich, dass ich die Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO zur Kenntnis genommen habe, in die Datenvereinbarung freiwillig einwillige und weiß, dass ich dies jederzeit widerrufen kann.

Weiterhin bestätige ich, dass die nachfolgend genannten Personen und bei Minderjährigen deren Vertretungsberechtigte vor Erklärung des Beitritts zum Deutschen Modellflieger Verband e.V. dessen Satzung und Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen und anerkannt haben und die notwendigen Informationen über die mit der Mitgliedschaft verbundenen Pflichten, insbesondere über die Art und Höhe der Zahlung des Mitgliedbeitrags und die zur Kündigung der Mitgliedschaft notwendigen Informationen, und alle im Zusammenhang mit der Haftpflichtversicherung notwendigen Informationen erhalten haben und in ihrem Mitgliedsantrag anerkannt haben. Der angegebene DMFV Tarif wurde durch die Person oder deren Vertretungsberechtigte ausgewählt.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Kontaktdaten wie Telefon oder Emailadresse zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

*1. Vorsitzender*  
Thomas Brandt  
Chemnitzer Str. 48  
38150 Helmstedt  
Tel.: 05351 / 6408

*2. Vorsitzender*  
Thomas Schawe  
Schlegerbusch 12  
38354 Königslutter  
Tel.: 0157 / 83652466

*Kassierer*  
Michael Symietz  
Birkenweg 28  
38376 Süpplingenburg  
Tel.: 05355 / 990410

*Schriftführer*  
Volker Möll  
Im Coventgarten 3  
38154 Königslutter  
Tel.: 05353 / 96145

*Platzwart-Team*  
Jörg Luchs  
Thomas Schawe

*Jugendleiter-Team*  
Karl-Heinz  
Großpietsch  
Armin Koch  
Christoph Berge-Hänel