



Luftsportverein Ratzeburg e.V.
Sven Stettin
Birkenweg 9

23919 Berkenthin

Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft im Luftsportverein Ratzeburg e.V.

Ich beantrage die Aufnahme zum _____ 20__ in den Luftsportverein Ratzeburg e.V.

als aktives Mitglied _____ als förderndes Mitglied _____

Ich verpflichte mich zur Zahlung einer einmaligen Aufnahmegebühr und eines jährlichen Beitrages (beides bei Austritt nicht rückzahlbar). Der Jahresbeitrag beinhaltet die Mitgliedschaft im DMFV und damit gleichzeitig die erforderliche Modellflug – Haftpflichtversicherung.

Die Satzung des Vereins wird von mir anerkannt. Ich verpflichte mich den Weisungen der Weisungsberechtigten zur Aufrechterhaltung der Flugsicherheit Folge zu leisten und halte mich an die Vorgaben der Flugordnung. Die Satzung kann beim Vorstand oder auf der Homepage des LSV Ratzeburg eingesehen werden.

Der Jahresbeitrag in Höhe 160,00 € und die einmalige Aufnahmegebühr von 100,00 € ist bei Eintritt in den Verein fällig.

Besteht bereits eine Mitgliedschaft beim DMFV, so beträgt der Jahresbeitrag 100,00 € und eine einmalige Aufnahmegebühr von 100,00 € ist bei Eintritt in den Verein fällig. Die bestehende Mitgliedschaft im DMFV muss mindestens der DMFV Premium Mitgliedschaft, oder höher entsprechen.

Jugendliche sind von der Zahlung einer Aufnahmegebühr ausgenommen und der Jahresbeitrag für Jugendliche beträgt 25,00€

Der Jahresbeitrag für Fördermitglieder beträgt 50,00 €. (Eine Modellflugversicherung ist hierbei nicht enthalten)

Die laufenden Zahlungen erfolgen über SEPA-Lastschriftmandat im August.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____
bei Jugendlichen zus. der gesetzl. Vertreter



Angaben zur Person:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsort: _____ Geburtsdatum: _____

PLZ / Wohnort: _____

Straße / Hausnr.: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Beginn der Mitgliedschaft (Monat / Jahr): _____

Ich kenne Umfang und Höhe der für mich beim DMFV abgeschlossenen Flugunfall- und Haftpflichtversicherungen und weiß, dass ich mich über bestehende Versicherungen hinaus auf eigene Kosten höher versichern lassen kann.

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

bei Jugendlichen zus. der gesetzl. Vertreter



Luftsportverein Ratzeburg e.V.
Sven Stettin
Birkenweg 9

23919 Berkenthin

SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger LSV-Ratzeburg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger LSV Ratzeburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

	Jahresbeitrag für Erwachsene beträgt 160,00 € (wiederkehrende Zahlung) incl. der in der Premium Mitgliedschaft enthaltenen Haftpflichtversicherung, lt. Deutschem Modellfliegerverband.
	Bei bestehender Mitgliedschaft im DMFV beträgt der Jahresbeitrag 100,00 € und eine einmalige Aufnahmegebühr von 100,00 € ist bei Eintritt in den Verein fällig. Die bestehende Mitgliedschaft im DMFV muss mindestens der DMFV Premium Mitgliedschaft, oder höher entsprechen.
	Jahresbeitrag für Jugendliche beträgt 25,00 € (wiederkehrende Zahlung) incl. der in der Premium Mitgliedschaft enthaltenen Haftpflichtversicherung, lt. Deutschem Modellfliegerverband.
	Fördermitgliedschaft: 50,00 €
	Eine Aufnahmegebühr in Höhe von 100,00 € ist nur für Erwachsene einmalig bei Eintritt in den Verein fällig. (einmalige Zahlung, wird bei Austritt nicht zurückerstattet)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30 ZZZ0 0000 8927 99

Mandatsreferenz:

Kontoinhaber

Name / Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____