

## Aufnahmeantrag

Aufnahmedatum (Wunschtermin): \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße u. Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_, Mobil: \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_, Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

### Mitgliedsbeitrag in Höhe von:

- |   |                          |              |              |
|---|--------------------------|--------------|--------------|
| halbjährlich  | <input type="checkbox"/> | (60,- Euro)  | < 6 Monate,  |
| jährlich  | <input type="checkbox"/> | (120,- Euro) | >= 6 Monate, |
| Schüler u. Auszubildende jährlich                         | <input type="checkbox"/> | (60,- Euro), |              |
| Fördermitglied jährlich                                   | <input type="checkbox"/> | (35,- Euro), |              |
| DMFV Jahresbeitrag (Deutscher Modellflieger Verband e.V.) | <input type="checkbox"/> | (42,- Euro), |              |

Die Prämien für den erweiterten Versicherungsschutz werden zusätzlich zum DMFV-Mitgliedsbeitrag erhoben.  
Die aktuellen Jahresmindestprämien betragen (Änderungen vorbehalten):

- |  |                          |              |
|--|--------------------------|--------------|
| Für die Zusatzversicherung Form II                                   | <input type="checkbox"/> | (14,36 Euro) |
| 1.500.000 Euro pauschal (ab dem 01.01.2016 2.000.000 Euro pauschal), |                          |              |
| für die Zusatzversicherung Form III                                  | <input type="checkbox"/> | (17,44 Euro) |
| 3.000.000 Euro pauschal,   |                          |              |
| für die Zusatzversicherung Form IV                                   | <input type="checkbox"/> | (24,62 Euro) |
| 4.000.000 Euro pauschal.   |                          |              |

Selbstzahler: Ja  Nein .

Bitte Zutreffendes ankreuzen

1. Vorsitzender: **Timo Meyer**, Teichhause 40, 21365 Adendorf, mobil: 0175-4586363, email: timo77@t-online.de

2. Vorsitzender: **Andreas Graap**, Am Walde 7, 21397 Barendorf, mobil: 0173-9455513, email: a.graap@calmags.de

Schriftführer: **Dr. Peter Kempny**, Adendorfer Straße 20, 21379 Scharnebeck, mobil: 0175-4151766, email: peter.kempny@t-online.de

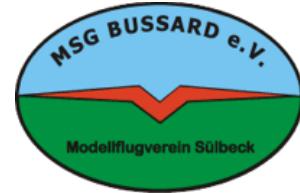
Kassenwart: **Andre Schmitz**, Röthenkuhlen 9a, 21379 Scharnebeck, mobil: 0171-1411851, Fax: 04136-9119981, email: info@andreschmitz.de

Bankverbindung: Volksbank Lüneburger Heide eG, IBAN: DE73 2406 0300 0667 7673 00, BIC: GENODEF1NBU

Vereinsregister: 20VR801 beim Amtsgericht Lüneburg

# Modellflug-Sport-Gemeinschaft-Bussard e.V.

Mitglied 04/062 im Deutscher Modellflieger Verband e.V.



---

Falls Abbuchung gewünscht bitte das Formular **SEPA-Lastschriftmandat** noch zusätzlich ausfüllen.

Mir ist bekannt, dass das Modellfluggelände des **MSG-Bussard e. V.** nicht für Verbrennerbetrieb zugelassen ist. Die Zu- und Abfahrt zum Modellfluggelände darf nur über den Brunnenweg (Ortsmitte in Sülbeck) erfolgen. Andere Zufahrten dürfen nicht genutzt werden! Im Bereich des Brunnenweges ist Schritttempo wegen spielender Kinder einzuhalten!

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

1. Vorsitzender: **Timo Meyer**, Teichaue 40, 21365 Adendorf, mobil: 0175-4586363, email: timo77@t-online.de

2. Vorsitzender: **Andreas Graap**, Am Walde 7, 21397 Barendorf, mobil: 0173-9455513, email: a.graap@calmags.de

Schriftführer: **Dr. Peter Kempny**, Adendorfer Straße 20, 21379 Scharnebeck, mobil: 0175-4151766, email: peter.kempny@t-online.de

Kassenwart: **Andre Schmitz**, Röthenkuhlen 9a, 21379 Scharnebeck, mobil: 0171-1411851, Fax: 04136-9119981, email: info@andreschmitz.de

Bankverbindung: Volksbank Lüneburger Heide eG, IBAN: DE73 2406 0300 0667 7673 00, BIC: GENODEF1NBU

Vereinsregister: 20VR801 beim Amtsgericht Lüneburg