

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**, 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

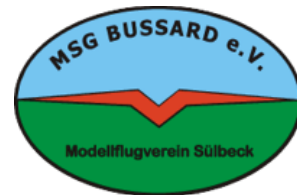
Kassenwart: **Andre Schmitz**, Röthenkuhlen 9a, 21379 Scharnebeck, mobil: 0171-1411851, Fax: 04136-9119981, email: info@andreschmitz.de

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

Vereinsregister: 20VR801 beim Amtsgericht Lüneburg

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 (Ortmitte 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