

AUFNAHMEANTRAG für Einzel- oder Fördermitgliedschaft

Hiermit beantragen wir die Aufnahme in den Deutschen Modellflieger Verband e.V.

<input type="checkbox"/>	Für die Einzelmitgliedschaft	<input type="checkbox"/>	Für die Fördermitgliedschaft
--------------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------

Zutreffendes bitte ankreuzen! Für die Zusendung ist unsere Anschrift auf der Rückseite bereits eingedruckt!

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>		
PLZ/Ort/Land	<input type="text"/>		
E-Mail	<input type="text"/>		
Telefon	<input type="text"/>	Mobil	<input type="text"/>

Gewünschter Aufnahmeterrin	Tag	Monat	Jahr
----------------------------	-----	-------	------

Ich bin noch in der Ausbildung	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
Schwerbehindert (> 50 %) (Kopie des Nachweises muss vorgelegt werden.)	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein

Ich beantrage die DMFV-Zusatzversicherung

<input type="checkbox"/>	Form II (Deckungssumme 2.000.000 € pauschal für Personen und/oder Sachschäden)
<input type="checkbox"/>	Form III (Deckungssumme 3.000.000 € pauschal für Personen und/oder Sachschäden)
<input type="checkbox"/>	Form IV (Deckungssumme 4.000.000 € pauschal für Personen und/oder Sachschäden)

Ich wünsche den kostenlosen DMFV-Newsletter per E-Mail	<input type="checkbox"/>	ja	<input type="checkbox"/>	nein
--	--------------------------	----	--------------------------	------

Die Satzung des Deutschen Modellflieger Verbandes e.V. ist mir bekannt und ich erkenne sie an.

Die jeweils fälligen Beiträge werde ich gemäß der Satzung zum 31. Januar des jeweils laufenden Kalenderjahres entrichten; bei Neueintritt entsprechend dem Mitgliedschaftsbeginn. Die Mitgliedschaft verlängert sich jeweils um ein Kalenderjahr, wenn nicht spätestens drei (3) Monate vor Ablauf des Kalenderjahres die Kündigung schriftlich erfolgt ist. Gültig ist der Poststempelabdruck.

Die aktuelle Informations-Broschüre „Versicherungsschutz“ des Deutschen Modellflieger Verbandes e.V. ist mir bekannt.

Der Besitz der DMFV-Zusatzversicherung ist an die DMFV-Mitgliedschaft gebunden, diese erlischt in jedem Fall mit der Beendigung der DMFV-Mitgliedschaft. Der gesetzliche Vertreter erklärt hiermit, dass der beschränkt geschäftsfähige Antragsteller sämtliche Mitgliederrechte und -pflichten persönlich ausüben bzw. erfüllen darf. **Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzerklärung des DMFV e.V. zur Kenntnis genommen habe und diese anerkenne.**

Ort · Datum	Unterschrift* <small>(Mitglied / Erziehungsberechtigter)</small>
-------------	---

* Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich. Jugendlicher ist jede natürliche Person bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres. Darüber hinaus können Schüler, Studenten, Auszubildende bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres gegen Nachweis den Jugendlichenstatus zuerkannt bekommen. Der Nachweis ist vom Mitglied jährlich (spätestens bis zum 30. September) unaufgefordert zu erbringen. Fördermitglieder genießen über die Mitgliedschaft keinen Versicherungsschutz. Gerichtsstand ist der Sitz der Geschäftsstelle des DMFV e.V.

DEUTSCHER MODELLFLIEGER VERBAND E.V.

Rochusstraße 104 – 106

53123 Bonn