



# Beitrittserklärung zum Modellbauclub Cloppenburg e.V.

Unter Anerkennung der Vereinssatzung, der Platzordnung sowie der Flugsicherheitsbestimmungen erkläre ich hiermit meinen Beitritt zum Modellbauclub Cloppenburg e.V.

## Ich trete dem Modellbauclub Cloppenburg e.V. bei als:

<input type="checkbox"/>	Aktives Mitglied	Jahresbeitrag	75,00 € für 2024 80,00 € für 2025 85,00 € für 2026 90,00 € ab 2027
<input type="checkbox"/>	Jugendlicher	Jahresbeitrag	35,00 €
<input type="checkbox"/>	Schiffsmodellbauer	Jahresbeitrag	35,00 €
<input type="checkbox"/>	Fördermitglied	Jahresmindestbeitrag	15,00 € _____ EUR

## Haftpflichtversicherung über den DMFV

<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	
<input type="checkbox"/>	Basis	Erwachsener 42,00 € p/a / Jugendlicher 12,00 € p/a		
<input type="checkbox"/>	Komfort	56,36 € p/a / 26,36 € p/a		
<input type="checkbox"/>	Premium	59,44 € p/a / 29,44 € p/a		
<input type="checkbox"/>	Premium Gold	66,62 € p/a / 36,62 € p/a		_____ EUR

## Hinweis zur Datenschutzerklärung nach der DSGVO:

- Hiermit stimme ich zu, dass meine Daten vom MBC-Cloppenburg gespeichert und verwendet werden dürfen.
- Sofern ich aktives Mitglied werde, stimme ich zu, dass meine Daten an den DMFV (Deutscher Modellflieger Verband) übermittelt werden.
- Ich stimme zu, dass der DMFV meine Daten zur EU-Registrierung weiter geben darf.
- Wenn ich aktives Mitglied werde und möchte kein Mitglied beim DMFV werden, verpflichte ich mich einen ausreichenden Versicherungsschutz abzuschließen und jederzeit vorzuhalten. Des Weiteren verpflichte ich mich selbständig alle evtl. weitergehenden Anmeldungen (z.B. EU-Registrierung) selbständig vorzunehmen.

## Angaben zur Person

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Straße / Nr.

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort

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

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



\_\_\_\_\_  
**Unterschrift** (Antragsteller / Erziehungsbercht.)

---

---

## SEPA-Basislastschrift-Mandat

MBC-Gläubiger-ID: **DE61MBC00001124944** Mand-Ref: **MBC-**\_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Modellbauclub Cloppenburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Modellbauclub Cloppenburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl / Wohnort

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

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
BIC Kreditinstitut

DE \_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
IBAN

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



\_\_\_\_\_  
**Unterschrift** des Kontoinhabers