

Anmeldeformular des Modellflugsportvereins Nidda e.V.

Hiermit beantrage ich,

Vorname :	
Name:	
Straße:	
Postleitzahl, Wohnort:	
Telefon:	
Mobiltelefon:	
Telefax:	
Email:	
Geb. Datum:	
Konto. Nr.:	
Bank:	BLZ.:

die Mitgliedschaft im Modellflugsportverein Nidda e.V., in Form einer

FESTEN MITGLIEDSCHAFT

TAGESMITGLIEDSCHAFT (DATUM) _____

Bemerkung: Die Tagesmitgliedschaft (TGM) endet in jedem Falle, mit Beendigung des regulären Tagesflugbetriebes, hierfür bedarf es keiner weitem Abkündigung! Die Flugordnung mit den dort aufgeführten Sicherheitsbestimmungen und Flugzeiten, ist einzuhalten.

Achtung: Der Besitz einer gültigen Versicherung, muss vorhanden sein und vorgelegt werden !

als:

Erwachsener (TGM: 5,- €)

aktiv

Versicherung

selbst versichert

Jugendlicher (TGM: 2,- €)

passiv

Zusatzversicherung

Kind (TGM: frei)

Falls eine Fernsteuerung bereits vorhanden ist, bitte Kanal: _____ und Frequenzband: _____ MHz angeben. Es wird darum gebeten, den Kanal mit dem Vorstand abzustimmen. Die Satzung, Gebührenordnung und die Flugordnung des MFSVN sind mir bekannt. Ich erkläre mich hiermit einverstanden, ebenso mit einer sechsmonatigen Probezeit. Die aktive Mitgliedschaft beginnt durch eine Mitteilung des Vorstandes. Über die Zahlungsweise des Aufnahme- und Mitgliedsbeitrages wurde ich informiert. Der Beitrag ist im voraus fällig. Mit dem Bankeinzug des Jahresbeitrages und der Aufnahmegebühr bin ich einverstanden.

.....
-------	-------

Ort, Datum Unterschrift

(bei Minderjährigen die des gesetzlichen Vertreters)