

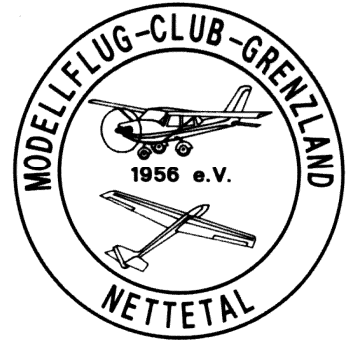
# MODELLFLUG-CLUB

## Grenzland Nettetal 1956 e.V.

Grefrather Straße 238a  
41749 Viersen

Internet : [www.mfc-grenzland.de](http://www.mfc-grenzland.de)  
Gläubiger-ID : DE29MFC 0000 0570292

Mandatsreferenz : \_\_\_\_\_  
(int. Verwendung, wird vom Kassierer ausgefüllt)



## Aufnahmeantrag

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

Straße : \_\_\_\_\_

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

Beruf : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_ Telefon : \_\_\_\_\_

email : \_\_\_\_\_

Wir freuen uns Dich als Gast für eine etwa einjährige Probezeit möglichst oft auf unserem Flugplatz zu sehen. Danach entscheidet der Vorstand über Deine ordentliche Mitgliedschaft.

**Beiträge:** Erwachsene : Euro 9,00 / Monat 108,00 / Jahr  
Jugendliche und Jugendlichenstatus : Euro 2,00 / Monat 24,00 / Jahr

**Aufnahmegebühr:** nach Probezeit (nur für Erwachsene) Euro 150,00 / einmalig

Die Beiträge werden 1x jährlich im März eingezogen.

**Datenschutzerklärung:** Der Modellflugclub Grenzland speichert von seinen Mitgliedern Daten in Papierform und elektronischen Medien. Das sind Name, Adresse, Mailadresse, Geburtsdatum, Eintrittsdatum sowie Bankverbindungsdaten. Diese werden benötigt um den Mitgliederbestand zu verwalten sowie Leistungen und Forderungen korrekt abrechnen zu können. Zugriff auf die Daten haben nur Personen die diese Informationen für die Ausübung ihrer Tätigkeit benötigen. Alle Daten werden geschützt abgelegt und nach dem aktuellen Stand der Technik vor Missbrauch gesichert. Es ist unmöglich, hier alle Rechte und Pflichten aufzuführen, die sich aus der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) ergeben. Auf Nachfrage informieren wir detailliert über die für die jeweilige Person gespeicherten Daten und die sich daraus ergebenden Rechte.

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

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den MFC Grenzland Nettetal 1956 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MFC Grenzland auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Kontoinhaber** \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

**Kreditinstitut** \_\_\_\_\_  
(Name)

**IBAN** \_\_\_\_\_

**BIC** \_\_\_\_\_

**Ort, Datum, Unterschrift** \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen gilt die Unterschrift der Eltern)

Modellflugversicherung:  ich möchte beim DMFV versichert werden