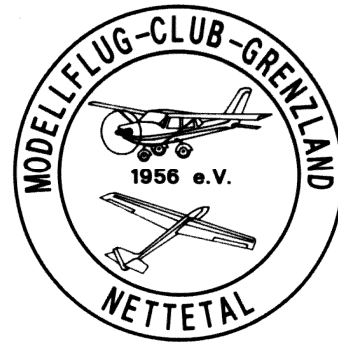


MODELLFLUG-CLUB

Grenzland Nettetal 1956 e.V.



Internet : www.mfc-grenzland.de
Gläubiger-ID : DE29MFC 0000 0570292

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

Aufnahmeantrag

(an den Kassierer)

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 12,00 / Monat 144,00 / 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
 ich bin privat versichert bei _____