

AUFNAHMEANTRAG

Fördermitgliedschaft MINIMAL für Vereinsmitglieder

Zustimmung EU-Registrierung (**)

Ich stimme der Weitergabe meiner Daten durch den DMFV an das Luftfahrt-Bundesamt zu. Die nach LuftKostV anfallende Gebühr in Höhe von 5€ wird separat in Rechnung gestellt.

Widerspruch EU-Registrierung (**)

Ich widerspreche der Weitergabe meiner Daten durch den DMFV an das Luftfahrt-Bundesamt. Im Falle eines Widerspruchs weisen wir Sie vorsorglich darauf hin, sich eigenständig ins Register des Luftfahrt-Bundesamts einzutragen.

Vorhandene EU-Registrierung (**)

Meine EU-Registrierung ist bereits erfolgt.



Name des Vereins		DMFV-Mitglieds-Nr. des Vereins	
------------------	--	--------------------------------	--

Hiermit melden wir folgende(s) Mitglied(er) im Deutschen Modellflieger Verband e.V. an. Die unten auf der Seite genannten Bedingungen habe(n) ich (wir) zur Kenntnis genommen und erkenne(n) diese hiermit an.

Sonstige Vermerke		Die Mitgliedschaft soll beginnen ab	Tag	Monat	Jahr
-------------------	--	-------------------------------------	-----	-------	------

Mit * markierte Felder sind Pflichtfelder! Für die Zusendung ist unsere Anschrift auf der Rückseite eingedruckt!

Name*	Vorname*	Geburtsdatum*	Staatsangehörigkeit*	Anschrift/Straße (ständiger Wohnsitz)*	PLZ* Ort*	E-Mail*	Telefon* und/oder Mobil*	Unterschrift* (Mitglied / Erziehungsberechtigter)

☐ Zustimmung EU-Registrierung (**) ☐ Widerspruch EU-Registrierung (**) ☐ Vorhandene EU-Registrierung (**)

Nachweis der Versicherung (bei Zustimmung EU-Registrierung):

Versicherungsnummer*	Versicherungsgesellschaft*	Sitz der Versicherungsgesellschaft* (PLZ und Ort)

Name*	Vorname*	Geburtsdatum*	Staatsangehörigkeit*	Anschrift/Straße (ständiger Wohnsitz)*	PLZ* Ort*	E-Mail*	Telefon* und/oder Mobil*	Unterschrift* (Mitglied / Erziehungsberechtigter)

☐ Zustimmung EU-Registrierung (**) ☐ Widerspruch EU-Registrierung (**) ☐ Vorhandene EU-Registrierung (**)

Nachweis der Versicherung (bei Zustimmung EU-Registrierung):

Versicherungsnummer*	Versicherungsgesellschaft*	Sitz der Versicherungsgesellschaft* (PLZ und Ort)

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 laufenden Kalenderjahres entrichten; bei Neueintritt entsprechend des Mitgliedschaftsbeginns. Die Mitgliedschaft verlängert

sich jeweils um ein Kalenderjahr, wenn nicht spätestens drei (3) Monate vor Ablauf des Kalenderjahres die Kündigung schriftlich erfolgt. Maßgeblich für die Fristwahrung des Kündigungsschreibens ist das Datum des Poststempels.

Die Broschüre „einfach.sicher.fliegen – Modellflug im DMFV“ mit Informationen zur Betriebsgenehmigung ist mir bekannt und ich erkenne sie an. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzerklärung des DMFV e.V. zur Kenntnis genommen habe und diese anerkenne.

DEUTSCHER MODELLFLIEGER VERBAND E.V.

Rochusstraße 104 – 106

53123 Bonn