Flugmodellsportclub Rödermark e. V.

# MITGLIEDSCHAFTSANTRAG

Hiermit stelle ich den Antrag, als 🞎 ***aktives*** Mitglied

 🞎 ***passives*** Mitglied

🞎 **sofort**

🞎 **zum 1. Jan. des folgenden Jahres**

in den Flugmodellsportclub Rödermark e.V. aufgenommen zu werden.

Gleichzeitig verpflichte ich mich, die geltende Vereinssatzung sowie die Platzordnung zu achten und garantiere ein sportlich faires Verhalten.

Vor- u. Zuname:........................................................................….........................................

Geb. am:..................... Beruf:.....................................................…....................................

PLZ: ................ Wohnort:....................................... Straße:…...............................................

Telefon:............................................................…...........................

Fax: …………………………………….. E-Mail:……….……...……………………….

🞎 Ich möchte als aktives Mitglied des FMC beim DMFV gemeldet und versichert werden.

🞎 Ich wünsche eine Zusatzversicherung: 🞎 bis 2Mio. 🞎 bis 5 Mio. 🞎 bis 7,5Mio.

🞎 Ich bin bereits Mitglied beim DMFV und damit versichert.

**Wenn ja**, 🞎 Einzelmitgliedschaft oder 🞎 Vereinsname und DMFV Mitgliedsnummer................................................................................

Rödermark, den :..................................... Unterschrift :………………………………..

...................................................................................................……...............................

SEPA- Lastschriftmandat:

Flugmodellsportclub Rödermark Henschelstr. 11 63110 Rodgau

Gläubiger-ID: DE 31ZZZ0000412534

Ich ermächtige den Flugmodellsportclub e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FMC Rödermark 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.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_

Kreditinstitut (Name und BIC)

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung keine Deckung aufweisen und deshalb dem Flugmodellsportclub Rödermark e.V. durch die Zahlungsverweigerung des Kreditinstitutes Kosten entstehen, werde ich diese dem Verein auf Anforderung erstatten.

Datum:.......................... Unterschrift:................................................

 (Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren

 Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)