

## Modellflugverein Stauden e.V.

Mathias Tiecher

www.mfvstauden.de

Ziegelstr. 1

mathiastiecher@gmx.net

86459 Margertshausen

Tel: 08238-4684

Modellflugverein Stauden e.V.  
Mathias Tiecher  
Ziegelstr. 1  
86459 Margertshausen



### Antrag auf Mitgliedschaft beim „Modellflugverein Stauden e.V.“

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied beim Modellflugverein Stauden e.V. Die Mitgliedschaft besteht zunächst auf Probe. Nach Ablauf eines Jahres kann auf Antrag die Umwandlung in eine Vollmitgliedschaft erfolgen. Bei Aufnahme in den Verein von Januar bis Juni ist der volle Jahresbeitrag, von Juli bis Dezember der halbe Jahresbeitrag für das laufende Jahr zu entrichten. Außerdem ist einmalig eine Aufnahmegebühr sowie Pfand für einen Schlüssel zu zahlen. Die Mitgliedschaft beim MFV Stauden e.V. beginnt erst mit Eingang der Zahlung auf dem Vereinskonto. Vereinsatzung und Flugplatzordnung des Modellflugverein Stauden e.V. sind mir bekannt.

#### Personen unter 16 Jahren

0,- Euro einmalige Aufnahmegebühr

0,- Euro jährlicher Mitgliedsbeitrag

#### Personen unter 18 Jahren / Personen unter 25 Jahren ohne eigenes Einkommen

50,- Euro einmalige Aufnahmegebühr

30,- Euro jährlicher Mitgliedsbeitrag

#### Regulär

100,- Euro einmalige Aufnahmegebühr

60,- Euro jährlicher Mitgliedsbeitrag

5,- Euro Pfand für Schlüssel

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

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Festnetz, Mobil \_\_\_\_\_

Mail, Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Flugmodellhaftpflichtversicherung \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

## Modellflugverein Stauden e.V.

Mathias Tiecher

www.mfvstauden.de

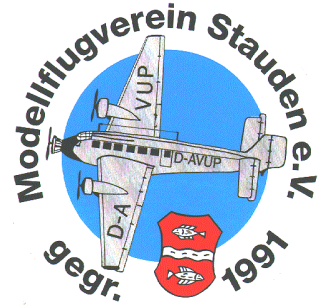
Ziegelstr. 1

mathiastiecher@gmx.net

86459 Margertshausen

Tel: 08238-4684

Modellflugverein Stauden e.V.  
Mathias Tiecher  
Ziegelstr. 1  
86459 Margertshausen



## SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger ID des MFV Stauden: DE46ZZZ00000377247

Eindeutige Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt): \_\_\_\_\_

Name des Zahlungspflichtigen \_\_\_\_\_

Vorname des Zahlungspflichtigen \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

Zahlungsart (Bitte ankreuzen): Wiederkehrende Zahlung  Einmalige Zahlung

IBAN des Zahlungspflichtigen \_\_\_\_\_

BIC des Zahlungspflichtigen \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Modellflugverein Stauden e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Modellflugverein Stauden e.V. 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.

Datum, Unterschrift des Zahlungspflichtigen \_\_\_\_\_