



Beitrittserklärung –

Bitte gut lesbar ausfüllen!

Hiermit trete ich (Vorname, Name).....

Anschrift: PLZ/Ort:

Tel: Handy:

e-Mail:Geburtstag:

Schüler / Auszubildender / Student Erwachsener / Beruf:

Partner

der Flugsportgruppe Vehlefanz e.V. - kurz FSG – bei und erkläre wie folgt:

Ich erkenne die Vereinssatzung, die geltende Beitragsordnung, die Nutzungsordnung für vereinseigene Einrichtungen und die Beschlüsse der Mitgliederversammlung sowie des Vorstands an. Ich werde mich nach besten Kräften für meine Kameraden, die FSG und ihre satzungsgemäßen Ziele einsetzen, die Einrichtungen und das Gelände der FSG schützen und erhalten sowie bei allen hierzu notwendigen Vorhaben aktiv mitwirken

1. Erwachsene

Den Jahresbeitrag von z.Zt. € 190,00 und satzungsgemäß beschlossene Umlagen werde ich fristgerecht zahlen. Bei pünktlicher Zahlung des Jahresbeitrages bis spätestens 01.10. des Vorjahres, darf ein Bonus von € 25,00 einbehalten werden, d.h., es verbleibt eine Summe von € 165,00 p.a.

Neue Mitglieder zahlen eine einmalige Aufnahmegebühr von € 75,00. Diese ist unmittelbar zu überweisen.

Eine Modellflug - Versicherung ist nicht im Beitrag enthalten und muß. separat abgeschlossen werden.

Partner zahlen € 50,00 Jahresbeitrag und sind von einer Aufnahmegebühr befreit. Bei Austritt des 1.Partners muss der volle Betrag bezahlt werden.

2. Jugendliche

Beitragsfähigkeit siehe Punkt 1. Für Jugendliche beträgt der Jahresbeitrag € 30,00. Der Beitrag enthält bereits die Jugendmitgliedschaft im DMFV inklusive der Mindestversicherungssumme. Es wird eine Aufnahmegebühr von € 1,50 erhoben. (DMFV)

3. Studenten ab dem 25. Lebensjahr

Siehe punkt 1., jedoch mit einem Jahresbeitrag i.H.v. € 100,-.

4. Zahlungsweise & Mahnkosten

Beiträge und Umlagen sind möglichst bargeldlos auf das Vereinskonto

FSG Vehlefanz e.V.

IBAN: DE43 1005 0000 0190 8651 13

BIC: BELADEBEXXX Bankname: Landesbank Berlin - Berliner Sparkasse

Ich bestätige den Abschluss einer Modellflug-Haftpflichtversicherung bei.....unter der Policennummer

(genaue Anschrift des Versicherers auf der Rückseite aufschreiben - sofern nicht DMFV)

Ich bin darüber informiert, da die Mitgliedschaft zunächst für 6 Monate auf Probe gilt. Innerhalb dieser Zeit kann ich meine Beitrittserklärung jederzeit zurückziehen und die FSG kann meine Beitrittserklärung jederzeit zurückweisen. Die endgültige Aufnahme, sofern keine Kündigung vorliegt, erfolgt nach Ablauf der Probezeit, jedoch spätestens auf der nächsten Mitgliederversammlung.

über die Bestimmungen der Aufstiegserlaubnis und der Flugordnung bin ich informiert worden.

Berlin / Vehlefanz, den/...../.....

.....
(Unterschrift) (evtl. Erziehungsberechtigter)