



Förderverein Bucker-Museum Rangsdorf e.V.
c/o Rüdiger Witt
Brachvogelweg 26
15834 Rangsdorf OT Gross Machnow
Tel.: 033708 90337

Aufnahmeantrag

(bitte den ausgefüllten Antrag an die oben angegebene Geschäftsadresse des Vereins senden)

- Ja, ich möchte Mitglied im Förderverein Bückermuseum Rangsdorf e.V. werden und aktiv in der Sparte Modellflug mitarbeiten.
- Fördermitglied im Förderverein Bückermuseum Rangsdorf e.V. werden.

Name/Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

DMFV-Mitglied: ja / nein - ggf. Mitgliedsnummer: _____

Die notwendige Modellflughaftpflichtversicherung des Deutschen Modellflieger-Verbandes (DMFV) weise ich zeitnah dem Vorstand nach oder schließe über den Verein eine entsprechende Versicherung beim DMFV ab. Erst danach kann über eine Aufnahme in den Förderverein Bucker-Museum Rangsdorf e.V. entschieden werden. Die Kündigung der Versicherung muss jährlich bis spätestens 01.08. gegenüber dem Vorstand des Vereins erfolgen, ansonsten verlängert sich die kostenpflichtige Mitgliedschaft im DMFV für das folgende Kalenderjahr.

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung, die Beitragsordnung sowie die Flugbetriebsordnung des Vereins. Diese sind mir bekannt und ich bin über die Rechte und Pflichten, auch den Museumsbetrieb betreffend, informiert. Die Probezeit beträgt 1 Jahr. Aufnahmegebühr 20,- €. Beitragshöhe kalenderjährlich zurzeit 60,- € bzw. 30,- € für Schüler/ Studenten/ Rentner, Arbeitssuchende (mit Nachweis) und Fördermitglieder.

Ich erkläre mich einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert. (die Daten werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet)

Ort/ Datum

Unterschrift des Antragstellers/ der Antragstellerin
(bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich(wir) Sie widerruflich, den fälligen Mitgliedsjahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines (unseres) nachfolgend genannten Kontos einzuziehen:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

Ort/ Datum: _____ Unterschrift: _____