



Hiermit beantrage ich die aktive Mitgliedschaft der „Lilienthal“ Modell-Flug-Gemeinschaft Artlenburg e. V.

(Bitte deutlich und vollständig ausfüllen)

Name:..... Vorname:.....

Anschrift:.....

geb. am:..... Staatsangehörigkeit:.....

E-Mail:..... Beruf:.....

Festnetz:..... mobil:.....

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Einsteiger [] Einsteiger mit Flugerfahrung [] Fortgeschritten [] RC-Pilot []

* Mitglied im DMFV: Ja [] Nein [] - wenn ja, DMFV-Mitgliedsnummer:

* EU-Registrierung erfolgt: Ja [] Nein [] - wenn ja, e-ID:

Mitglied in anderen Fluggruppen, ggf. welche:.....

** Pflichteingabe – bitte ausfüllen*

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Segelflug [] Elektroflug [] Motorflug [] Turbine [] Hubschrauber [] Copter („Drohne“) []

Abschließende Erklärung:

Die Satzung sowie Flug-, Platz- und Beitragsordnung der „Lilienthal“ M. F. G. Artlenburg e. V. sind mir bekannt. Mit meiner Unterschrift erkenne ich diese an.

Ebenso ist mir bekannt und stimme zu, dass, sofern erforderlich, meine o. g. persönlichen Daten an den DMFV und ggf. dem Luftfahrtbundesamt (LBA) zur EU-Registrierung weitergegeben werden.

Datum:.....

Unterschrift:.....

Erteilung des SEPA Lastschriftmandats

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00002849345

Hiermit ermächtige ich der „Lilienthal“ Modell-Flug-Gemeinschaft Artlenburg e.V. (nachstehend „M.F.G. Lilienthal“ genannt) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der M.F.G. Lilienthal 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.

In eigener Sache: Zur Abwicklung gegenüber dem kontoführendes Kreditinstitut müssen wir eine eindeutige Identifikationsnummer erstellen. Dazu verwenden wir eure DMFV Mitgliedsnummern. Solltet ihr ohnehin über unseren Verein beim DMFV versichert sein, dann haben wir eure Mitgliedsnummer bereits. Solltet ihr euch selbst beim DMFV versichert haben, dann bitten wir euch eure DMFV Mitgliedsnummer im dafür vorgesehenen Feld zu hinterlegen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

DMFV Mitgliedsnummer (falls nicht über den Verein versichert)

IBAN

Name des Kreditinstitut

Datum, Ort und Unterschrift