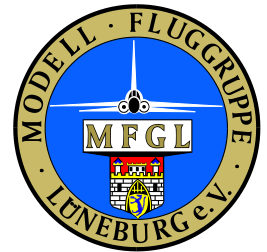


Modellfluggruppe Lüneburg e.V.



KASSENWART

Joachim Finger Im Sande 18 21388 Soderstorf/Rolfsen Tel.:04172-8831 Mail:j.finger@rolfsen.de

AUFNAHMEANTRAG

..... Name Vorname
..... PLZ Wohnort Straße Nr.
..... Geburtsdatum Telefon
..... Mobil-Telefon E-Mail

Durch meine Unterschrift bestätige ich den Beitritt in die Modellfluggruppe Lüneburg e.V.

Mit einer Probezeit von einem halben Jahr ab Eintrittsdatum bin ich einverstanden und weiß, daß eine Kündigung beider Seiten fristlos möglich ist. Bei Kündigung von Vereinsseite während dieser Zeit erhält das Mitglied die Aufnahmegebühr zurück.

Die Satzung und die Platzordnung des Vereines erkenne ich an.

Die z. Zt. gültige Aufnahmegebühr und den Jahresbeitrag des Vereines, sowie gegebenenfalls den Jahresbeitrag für den Deutschen Modellfliegerverband e.V. (Versicherung) überweise ich innerhalb von drei Wochen nach Erhalt der Rechnung auf das Konto der MFGL.

Den Anordnungen des Vorstandes und der Flugleiter bin ich bereit zu folgen.

Die Kündigungsfrist beträgt **drei Monate zum Jahresende**. Bei Nichteinhaltung der Frist verlängert sich die Mitgliedschaft um jeweils ein Jahr.

Die Kündigung ist dem Vorstand (Kassenwart) schriftlich mitzuteilen.

Datum:

..... Unterschrift des Vorstandes Unterschrift des Mitgliedes
 bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter