



Flugmodell-Sportclub

"Essen Nord-Ost e.V."

www.fscessen.de



Beitrittserklärung

Name, Vorname:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

E-Mail:

Telefon:

Geburtsdatum:

Beruf:

Beitrittsdatum: (Beitritt nur zum 1. des Monats möglich)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme im Flugmodell-Sportclub "Essen Nord-Ost e.V." :

- Vollmitglied (aktiv) Familienmitgliedschaft
 Fördermitglied (passiv)

Zzgl. Beantrage ich die Mitgliedschaft im DMFV e.V. incl. Versicherung im Tarif:

- Basis
 Komfort
 Premium
 Premium Gold
 Ich bin schwerbehindert

Für die aufgeführten Tarife gibt es jeweils eine Ermäßigung für Jugendliche bzw. Schwerbehinderte.

Die aktuell gültigen Tarife und Leistungen findest du auf der Website des DMFV:

<https://www.dmfv.aero/der-verband/mitglied-werden/>

(Schwerbehindertenausweis mit min 50% ist vorzulegen)

- Ich bin bereits über einen anderen Verein oder privat versichert (eigene Versicherung)
**(Bei eigener Versicherung ist immer eine Kopie des Versicherungsscheins vorzulegen.
Diese Kopie ist jährlich erneut dem Vorstand in Schriftform vorzulegen)**

Folgende Informationen habe ich zur Kenntnis genommen: Satzung, Flugordnung, Geschäftsordnung, Finanzordnung

Mit der Veröffentlichung meiner Daten (Name, Telefon, E-Mail) im geschützten Bereich unserer Website bin ich einverstanden / nicht einverstanden (nicht Zutreffendes streichen).

Mit der Veröffentlichung von Fotos unserer Vereinsaktivitäten auf unserer Website bin ich einverstanden / nicht einverstanden (nicht Zutreffendes streichen).

.....
Ort, Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)



Flugmodell-Sportclub



Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den FSC "Essen Nord-Ost e.V." widerruflich, die von mir im Rahmen meiner Mitgliedschaft zu zahlenden Beiträge und Gebühren bei Fälligkeit zu Lasten meines unten angegebenen Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Girokonto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des konto-führenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Zur Vermeidung unnötiger Kosten bitten wir vor dem Rückruf einer Lastschrift zur Klärung von Unstimmigkeiten und Erstattungen Kontakt mit dem Vorstand aufzunehmen.
Das Recht zum Rückruf ist dadurch nicht eingeschränkt.

Name und Ort des Kreditinstituts:

.....

IBAN:

.....

BIC:

.....

Kontoinhaber:

.....

Hinweis zum Lastschrift-Einzug:

Der Einzug erfolgt für das jeweilige Geschäftsjahr in der Regel Anfang Dezember des Vorjahres.

.....
Ort, Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Beitragstabelle DMFV

BASIS	KOMFORT	PREMIUM	PREMIUM GOLD
 <p>europaweit bis max. 25 Kilogramm</p> <p>auf Modellfluggeländen, deutschlandweit bis max. 1kg auch außerhalb von Modellfluggeländen</p>	 <p>Weltweit bis max. 150 Kilogramm</p> <p>inkl. USA und Kanada (Versicherungsschutz besteht im Rahmen der jeweils geltenden gesetzlichen Bestimmungen)</p>		
<ul style="list-style-type: none"> ◦ Modellflug-Haftpflicht (ohne Selbstbehalt, unbegrenzte Flugmodellanzahl) ◦ Modellflug- Unfallversicherung ◦ Modellflug-Rechtsschutz ◦ Magazin Modellflieger (Printausgabe 4 x jährlich) (Digitale Ausgabe 8 x jährlich) 	<ul style="list-style-type: none"> ◦ Modellflug-Haftpflicht (ohne Selbstbehalt, unbegrenzte Flugmodellanzahl) ◦ Modellflug- Unfallversicherung ◦ Modellflug-Rechtsschutz ◦ Magazin Modellflieger (Printausgabe 4 x jährlich) (Digitale Ausgabe 8 x jährlich) 	<ul style="list-style-type: none"> ◦ Modellflug-Haftpflicht (ohne Selbstbehalt, unbegrenzte Flugmodellanzahl) ◦ Modellflug- Unfallversicherung ◦ Modellflug-Rechtsschutz ◦ Magazin Modellflieger (Printausgabe 4 x jährlich) (Digitale Ausgabe 8 x jährlich) ◦ Mitgliedsausweis in Silber 	<ul style="list-style-type: none"> ◦ Modellflug-Haftpflicht (ohne Selbstbehalt, unbegrenzte Flugmodellanzahl) ◦ Modellflug- Unfallversicherung ◦ Modellflug-Rechtsschutz ◦ Magazin Modellflieger (Printausgabe 4 x jährlich) (Digitale Ausgabe 8 x jährlich) ◦ Mitgliedsausweis in Gold
<p>2 Mio € Deckungssumme</p>	<p>3 Mio € Deckungssumme</p>	<p>4 Mio € Deckungssumme</p>	<p>6 Mio € Deckungssumme</p>
<p>€ 42^{,00} p/a</p> <p>Jugendbeitrag: € 12,00 p/a</p>	<p>€ 56^{,36} p/a</p> <p>Jugendbeitrag: € 26,36 p/a</p>	<p>€ 59^{,44} p/a</p> <p>Jugendbeitrag: € 29,44 p/a</p>	<p>€ 66^{,62} p/a</p> <p>Jugendbeitrag: € 36,62 p/a</p>

Ermäßigung Jugend:

12,00 €

Ermäßigung Schwerbehinderung:

8,00 €