

**Modellhubschrauberverein KaPicco e.V.
Karlsruhe**

Anmeldeformular

Ich möchte ab dem ____ . ____ . ____ als Mitglied dem Verein MhV KaPicco e.V. beitreten, als:

Aktives Mitglied (60€/Jahr)

Passives Mitglied (10€/Jahr)

Jugend (30€/Jahr)

Jugend (5€/Jahr)

Name : _____

Vorname : _____

Straße : _____

PLZ / Ort : _____

Geburtsdatum : _____

Telefon : _____

E-Mail : _____

Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung des MhV KaPicco e.V. vollumfänglich an. Ich habe die Platzordnung erhalten, und verpflichte mich dazu, die beinhaltenden Regeln und Weisungen einzuhalten.

Ohne eine Modellflugversicherung gem. §6 Abs.5 der Satzung darf ich nicht am Flugbetrieb auf den Fluggeländen des MhV Kapicco e.V. teilnehmen.

Datum, Unterschrift

Unterschrift Erziehungsberechtigter bei Jugendlichen

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Verein MhV KaPicco e.V. den jährlich zum 01. Jan fälligen Jahresbeitrag, sowie von der Mitgliederversammlung entschiedene Umlagen von meinem Konto per Lastschriftverfahren abzubuchen. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Kontoinhaber: _____ **Name Kreditinstitut:** _____

Kontonummer: _____ **Bankleitzahl:** _____

Datum, Unterschrift

Unterschrift Erziehungsberechtigter bei Jugendlichen