



Beitrittserklärung

Nachname:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Postleitzahl:	<input type="text"/>	Wohnort:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	Hausnummer:	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	Beruf:	<input type="text"/>
Telefonnummer:	<input type="text"/>	Beitrittsdatum:	<input type="text"/>
Mailadresse:	<input type="text"/>		

DMFV-Pflichtbeitrag:	<input type="checkbox"/>	DMFV-Mitgliedschaft vorhanden:	<input type="checkbox"/>
Passives (Förder)Mitglied	<input type="checkbox"/>	keine elektronischen Einladungen	<input type="checkbox"/>

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Modellflugclub Langen e.V. (MFC).
 Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Geschäftsordnung des MFC an.
 Die Höhe der Gebühren und Mitgliedsbeiträge richtet sich nach der jeweils gültigen
 Geschäftsordnung. Unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Bestimmungen darf der MFC
 meine persönlichen Daten, auch in elektronischer Form, für vereinsinterne Zwecke speichern und
 verwenden.

Ort/Datum:	<input type="text"/>	Unterschrift:	<input type="text"/>
-------------------	----------------------	----------------------	----------------------

(Erziehungsberechtigter bei Jugendlichen)

MFC-Vermerke (intern)

MFC-Aufnahme Name/Datum:	<input type="text"/>	Mitglieds- Nummer:	<input type="text"/>
EDV-Erfassung Name/Datum:	<input type="text"/>	Probezeit beendet Name/Datum	<input type="text"/>

1. Vorsitzender: Erik Horner – 2. Vorsitzender: Rafael Martinez – Kassierer: Michael Pieper – Schriftführer: Carsten Schonlau
 Bankverbindung: Sparkasse Langen-Seligenstadt, Konto Nr. 26003954, BLZ 506 521 24, IBAN: DE93 5065 2124 0026 0039 54



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Modellflugclub Langen e.V. (MFC) einmalige und wiederkehrende Zahlungen gemäß der jeweils gültigen Satzung und Geschäftsordnung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MFC 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.

MFC-Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE01ZZZ09876543210
---	--------------------

SEPA-Mandatsreferenz (wird vom MFC vergeben):	
--	--

Nachname:		Vorname:	
------------------	--	-----------------	--

Postleitzahl:		Wohnort:	
----------------------	--	-----------------	--

Straße:		Hausnummer:	
----------------	--	--------------------	--

Bankleitzahl:		Kontonummer:	
----------------------	--	---------------------	--

Bankinstitut:	
----------------------	--

IBAN:	
--------------	--

Ort/Datum:		Unterschrift:	
-------------------	--	----------------------	--

(Erziehungsberechtigter bei Jugendlichen)