

# Aufnahmeantrag

## LOHBURGER MODELLFLUG SPORT-CLUB e.V. Waltrop

Name\* : \_\_\_\_\_ Vorname\* : \_\_\_\_\_

Straße\* : \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort\* : \_\_\_\_\_

Telefon\* : \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\* : \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit\* : \_\_\_\_\_

Beruf : \_\_\_\_\_

Modell :  Segel-/Elektromotorflug  Motorflug  Hubschrauber

\*Pflichtfelder, die anderen Felder bitte möglichst auch ausfüllen. Sie werden nur für die Mitgliederverwaltung genutzt.

**Gewünschter Aufnahmeterrmin:** \_\_\_\_\_

Falls Sie bereits eine Modell-Haftpflichtversicherung beim DMFV e.V. abgeschlossen haben, tragen Sie bitte nachstehend Ihre Mitgliedsnummer ein: \_\_\_\_\_  
abgeschlossene Zusatzversicherung: \_\_\_\_\_

### Die Neuaufnahme gestaltet sich wie folgt:

Nach Eingang der Anmeldung erhalten Sie eine Bestätigung mit der Auflistung der zu überweisenden Gesamtsumme. Bitte beachten Sie, dass Sie für den **Versicherungsschutz** (Einzelmitgliedschaft beim DMFV e.V., Tel.: 0228/978500 oder [www.dmfv.aero](http://www.dmfv.aero) beantragen) selbst zuständig sind. Der **Versicherungsnachweis** ist dem LMFC e.V. als Kopie vorzulegen. Sie werden ggf. (nach Aufnahme durch die nächste Hauptversammlung und bei einer bestehenden Einzelversicherung beim DMFV e.V.) ab dem Folgejahr über den Verein beim DMFV e.V. versichert. Ohne gültige Versicherung darf am aktiven Flugbetrieb nicht teilgenommen werden.

**Zur Information:** Jugendliche werden sofort aufgenommen; Die Aufnahme von Erwachsenen erfolgt ggf. in Reihenfolge auf einer Warteliste. Sie werden über einen definitiven Aufnahmeterrmin rechtzeitig informiert.

Mit geleisteter Unterschrift wird dem LMFC e.V. die Ummeldung des Antragstellers beim DMFV e.V., sofern er dort bereits eine Einzelversicherung abgeschlossen hat, für das nächste Jahr gestattet. **Bestätigung:** *Die Satzung des Deutschen Modellflieger Verbandes e.V. ist mir bekannt und ich erkenne sie an. Die Mitgliedschaft verlängert sich jeweils um ein Kalenderjahr, wenn nicht spätestens drei (3) Monate vor Ablauf des Kalenderjahres die Kündigung schriftlich erfolgt. Maßgeblich für die Fristwahrung des Kündigungsschreibens ist das Datum des Poststempels. Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzerklärung des DMFV e.V. zur Kenntnis genommen habe und sie anerkenne. Die aktuelle Informations-Broschüre „Versicherung“ des Deutschen Modellflieger Verbandes e.V. ist mir bekannt. Der Besitz der Halterhaftpflichtversicherung und der Zusatzversicherung ist an die Mitgliedschaft gebunden. Beides erlischt in jedem Fall mit der Beendigung der Mitgliedschaft. Jugendlicher ist jede natürliche Person bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres. Danach kommen Schüler, Studenten und Auszubildende bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres gegen Vorlage einer Ausbildungsbescheinigung in den Genuss des vergünstigten Beitragssatzes. Alle Infos erhalten sie auch unter [www.dmfv.aero](http://www.dmfv.aero)*

**Kündigungen/Passivmeldungen** müssen **bis zum 31. August** des laufenden Jahres schriftlich eingereicht werden. Erwachsene haben im Jahr Arbeitsstunden abzuleisten, die ggf. ersatzweise mit jeweils 20 Euro in Rechnung gestellt werden. Über die Anzahl der Arbeitsstunden entscheidet die Hauptversammlung. Nach Zahlungseingang und Zusendung des Versicherungsnachweises erhalten Sie eine Flugmarke, die Sie als aktives Mitglied im LMFC ausweist und gleichzeitig als Frequenzmarke dient, sowie weitere Vereinsunterlagen. Mit Empfang der Flugmarke werden Satzung, Aufstiegs Genehmigung und Flugordnung des LMFC e.V. vom Antragsteller anerkannt. Informationen dazu erhalten Sie auch auf unserer Internetseite unter: **WWW.LMFC.DE**

**Bitte keine unaufgeforderten Zahlungen leisten!**

Gebühren und Beiträge	Jugendliche	Erwachsene
Aufnahmegebühr, einmalig*	75 €	150 €
Jahresbeitrag**	47 € (= 3,92 € / Monat)	94 € (= 7,83 € / Monat)

\* Die Aufnahmegebühr wird nur im Falle einer Kündigung innerhalb von sechs Monaten nach Aufnahme zurückerstattet

\*\* Der Jahresbeitrag ist anteilig auf die bis zum Jahresende verbleibenden Monate zu zahlen

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift : \_\_\_\_\_

Unterschrift des Erziehungsberechtigten : \_\_\_\_\_

**Senden Sie bitte diese Anmeldung per Post und unterschrieben an:  
LMFC e.V., Michael Krisam, Weidenstr.74a, 45739 Oer-Erkenschwick  
(Bei Rückfragen: Tel.:02368/892410 (ab 19:00 Uhr), E-Mail: [vorstand@lmfc.de](mailto:vorstand@lmfc.de))**