

# Sportfliegerclub Darmstadt e.V.



Mitgliedsnummer:

## Aufnahmeantrag Modellflug

Name:

Vorname:

Straße & Hausnr.:

PLZ:

Wohnort:

Telefon:

FAX:

Email-Adresse:

Geburtsdatum:

Hiermit trete ich mit Wirkung zum \_\_\_\_\_ dem Sportfliegerclub Darmstadt e.V. bei als:

Aktives Mitglied

Passives Mitglied

Förderndes Mitglied

im Bereich Modellflug. Ich habe die Möglichkeit auf den vom Verein betriebenen Modellflugplätzen in Messel und Ober-Ramstadt zu fliegen. In Messel dürfen lediglich Segelflugzeuge und elektrisch betriebene Flugzeuge mit einem Gewicht von nicht mehr als 5kg geflogen werden. In Ober-Ramstadt dürfen alle Flugzeugtypen mit einem Gewicht bis zu 25kg betrieben werden.

Ich erkenne die Vereinssatzung und die Flugplatzordnung, welche mir ausgehändigt wurden, an.

Ich bin mit der Weitergabe und der elektronischen Speicherung meiner Adressdaten innerhalb des Vereins einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift Modellflugreferent

Bei Jugendlichen ist die Zustimmung beider gesetzlicher Vertreter erforderlich:

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SFC-Darmstadt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SFC-Darmstadt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)