

Antrag auf Mitgliedschaft im Aero-Club Rheidt 1969 e.V.

- bitte in Druckbuchstaben ausfüllen! -

Erziehungsberechtigter:

Name: _____ Vorname: _____
PLZ/Wohnort: _____ Straße/Nr.: _____
Geburtsdatum: _____ Tel./Handy: _____
Eintrittsdatum: _____ E-Mail: _____



Modellflugsparten bitte markieren:

Motorflug Elektroflug Segelflug Hubschrauber Raketenmodelle Fesselflug

<u>Mitgliedsbeiträge:</u>	<u>Jahresbeitrag</u>	<u>Aufnahmegebühr</u>	
<input type="checkbox"/> Erwachsene	130,- €	250,- €	<input type="checkbox"/> Teilzahlung erwünscht
<input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18J.	45,- €	0,- €	> nur bis 25J. <u>mit</u> Nachweis <
<input type="checkbox"/> Schüler, Azubis und Studenten	45,- €	125,- €	
<input type="checkbox"/> Fördermitglied	30,- €		

Ich habe bereits eine Flugmodellhaftpflichtversicherung. Deckungssumme: _____ €

Versicherungsname, Versicherungsnummer: _____

Meine oben genannte Versicherung soll zum nächstmöglichen Termin auf den ACR umgestellt werden

Ich verfüge selbst über keine entsprechende Versicherung. Der Aero-Club Rheidt 1969 e.V. wird von mir beauftragt, auf meinen Namen eine Haftpflichtversicherung beim DMFV abzuschließen (bitte ankreuzen):

Versicherung DMFV Jahresbeiträge (weitere Infos unter www.dmfv.aero)

<input type="checkbox"/> Basis	42,00 € / Jahr – Jugendliche 12,00 € / Jahr	Deckung 2,0 Mio
<input type="checkbox"/> Komfort	56,36 € / Jahr – Jugendliche 26,36 € / Jahr	Deckung 3,0 Mio
<input type="checkbox"/> Premium	59,44 € / Jahr – Jugendliche 29,44 € / Jahr	Deckung 4,0 Mio
<input type="checkbox"/> Premium-Gold	66,62 € / Jahr – Jugendliche 36,62 € / Jahr	Deckung 6,0 Mio

Rabatt für Schwerbehinderte Erwachsene mit Ausweis 8,00 €

Der Aero-Club Rheidt veranlasst für mich die UAS-Betreiberregistrierung beim Luftfahrt Bundesamt (einmalig € 5,-; Rechnungsstellung durch LBA)

Ich möchte in die vereinsinternen entsprechenden WhatsApp Gruppen aufgenommen werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Satzung, die Platzordnung und die Datenschutzverordnung in der jeweils gültigen Fassung gelesen habe und anerkenne.

Ort / Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

Jörg Kraus
(1. Vorsitzender)
Adele-Schopenhauer-Weg 15
53229 Bonn
0179-5919810

Marc Hesemann
(2. Vorsitzender, Geschäftsführer)
Heidenastr. 22
53842 Troisdorf
0152-01768046

Christopher Schiffmann
(Kassenwart)
Katharinenstr. 25
53757 Sankt Augustin
0177-3875033

Christian Schirra
(Schriftführer)
Im Brunnengarten 7a
53797 Lohmar
0177-7740890

Bankverbindung: Kreissparkasse Köln - IBAN: DE 98 3705 0299 0004 0093 08 ---- SWIFT-BIC: COKSDE33XXX