

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"/> <u>Teilzahlung erwünscht</u> <small>(im 1. Kalenderjahr)</small>
<input type="checkbox"/> Erwachsene	130,- €	250,- €	
<input type="checkbox"/> Jugendliche 0 bis 17Jahre	45,- €	0,- €	
<input type="checkbox"/> Azubis, Studenten 18 bis 25 Jahre	45,- €	125,- €	> nur <u>mit</u> Nachweis <
<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	- Erw. 42,00 € / Jahr	- Jugendliche 12,00 € / Jahr	Deckung 2,0 Mio
<input type="checkbox"/> Komfort	- Erw. 56,36 € / Jahr	- Jugendliche 26,36 € / Jahr	Deckung 3,0 Mio
<input type="checkbox"/> Premium	- Erw. 59,44 € / Jahr	- Jugendliche 29,44 € / Jahr	Deckung 4,0 Mio
<input type="checkbox"/> Premium-Gold	- Erw. 66,62 € / Jahr	- Jugendliche 36,62 € / Jahr	Deckung 6,0 Mio

Reduzierung 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 entsprechenden vereinsinternen 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