



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den FSV Bad Dürkheim e.V. als **aktives – passives – jugendliches*** Mitglied.
Die Mitgliedschaft soll zum 01. ____ .20____ beginnen. (* nicht zutreffendes streichen)

Als Mitglied des Vereins erkenne ich die Satzung, die Ausbildungsrichtlinien sowie die Bedingungen der Flugbetriebsordnung des FSV Bad Dürkheim e.V. an. Für die Anerkennung als Jugendmitglied (Ausbildung, Schüler, Student) ist ein Nachweis erforderlich. Die verminderte Beitragspflicht erlischt bei Beendigung der Lehr-, bzw. der Studienzeit, in jedem Fall aber automatisch mit Vollendung des 25. Lebensjahres. Beim Wechsel von jugendlicher zu aktiver Mitgliedschaft fällt keine Aufnahmegebühr an.

Gleichzeitig versichere ich die Richtigkeit meiner persönlichen Angaben, Änderungen werde ich unaufgefordert mitteilen. Die Erlaubnis, fällige Beiträge per Lastschrift einzuziehen, ist obligatorisch und mit dem Vereinseintritt verbunden.

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag

420,- € für aktive Mitglieder
48,- € für passive Mitglieder
120,- € für jugendliche Mitglieder
300,- € für 15 Arbeitsstunden

werde ich jeweils **im Voraus, nach Rechnungsstellung** durch den FSV für das Kalenderjahr entrichten. Bei unterjährigem Eintritt wird der anteilige Jahresbeitrag mit den Arbeitsstunden berechnet. Je Kalenderjahr werden max. 15 Arbeitsstunden zu je 20,- € = 300,- €, bei nachgewiesener erbrachter Arbeitsleistung, mit dem Beitrag der Arbeitsstunden des darauf folgenden Jahres verrechnet.

Als **aktives Mitglied** zahle ich eine sofortige einmalige **Aufnahmegebühr** von **600,- €**. Familienmitglieder 1. Grades eines aktiven Mitgliedes zahlen jeweils nur 50 % der Aufnahmegebühr. Für diesen Fall Name des Mitgliedes und Verwandtschaftsgrad: _____

Ich stimme zu, dass die nachfolgenden Daten nur für Vereinszwecke gespeichert werden. Weitergabe darf nur auf Anforderung an Verbände bzw. amtlichen Stellen erfolgen, wenn erforderlich.

Bad Dürkheim, den _____ Unterschrift* _____

* bei Jugendlichen unter 18 Jahren zusätzlich ein Elternteil, bzw. gesetzl. Vertreter

Bitte in Blockschrift ausfüllen:

Name: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

PLZ / Wohnort: _____ Straße: _____

Telefon/Handy: _____ E-Mail : _____

Beruf: _____ angestellt / selbstständig _____

Pilot : ja /nein _____

bei ja: Bitte Kopien der Lizenzen und das fliegerärztliche Tauglichkeitszeugnis vorlegen.

Für die SPL, LAPL und PPL - Ausbildung sowie Anmietung von Stellplätzen, ist die aktive Mitgliedschaft erforderlich.

Einzugsermächtigung: siehe 2. Seite : SEPA Mandat

FSV Vorstand:

Aufnahme beschlossen / abgelehnt am: _____ **Unterschriften:** _____