



## Aufnahmeantrag für Einzelmitglieder

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den **Modellflugsportverband Deutschland e.V. (MFSD)**

als **Einzelmitglied**      **Familienmitglied\***      **Fördermitglied**      (zutreffendes ankreuzen)

**Name:** ..... **Vorname:** .....

Geburtstag: ..... Beruf: .....

**Adresse:** Straße: ..... PLZ: ..... Ort: .....

Telefon: ..... Mobile: ..... FAX: .....

Email: .....

Ich entscheide mich für das **Kombipack** inklusive eines Abonnements des Fachmagazins **FMT** mit der angegebenen Anzahl von Ausgaben:

12 x **FMT** (Abonnement Printausgabe 12 Monate)

**kein Kombipack**

Ich beantrage für mich den Abschluss einer Modellflug-Halterhaftpflichtversicherung,

Geltungsbereich weltweit ohne USA und Kanada, auf allen Geländen für Modelle bis 150 kg Startmasse:

über die Versicherungs-Summe: **2.000.000 €**

**3.000.000 €**

**5.000.000 €**

Ich beantrage den Einschluss der gewerblichen Nutzung von Flugmodellen als **UAS: Ja      Nein**

Geltungsbereich und Deckungssumme wie oben:

**Mit** Foto-, Film und Videoflüge

**Ohne** Foto-, Film und Videoflüge

Gewünschter Aufnahmeterrain:

Der Weitergabe meiner Anschrift und E-Mail für den Bezug des

Fachmagazins FMT Digital stimme ich zu: **Ja      Nein**

Der Bezug der FMT Digital ist im Beitrag enthalten

**SEPA Lastschriftmandat:**

**Gläubiger-Identifikationsnummer des MFSD: DE81ZZZ00000375841**

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

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Meine Mandatsreferenz** wird mir mit der Aufnahmebestätigung vom MFSD mitgeteilt.

**IBAN:** ..... **BIC:** .....

**Kontoinhaber:** ..... **Unterschrift:** .....

Die Satzung des Modellflugsportverbandes Deutschland e.V., die Versicherungsbedingungen und die Beitragsordnung sind mir bekannt und ich erkenne sie an. Die jeweils fälligen Beiträge werde ich gemäß Beitragsordnung bis zum 31. Januar des jeweils laufenden Kalenderjahres entrichten. Die Mitgliedschaft verlängert sich jeweils um ein Kalenderjahr, wenn nicht spätestens bis 31. Oktober die Kündigung schriftlich beim MFSD eingegangen ist.

**Ort/Datum/Unterschrift:** ..... (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

\* Bitte für jedes Familienmitglied eine Anmeldung ausfüllen

senden an: MFSD Modellflugsportverband Deutschland e.V.  
Geschäftsstelle: Rahewinkel 20, 22115 Hamburg  
Tel.: 040 716 789 63 , Fax.: 040 716 788 97  
Email: [info@mfsd.de](mailto:info@mfsd.de)

Mitglied im Deutschen Aero Club e.V.