



Aufnahmeantrag für Unternehmen

Hiermit beantragen wir die Aufnahme in den **Modellflugsportverband Deutschland e.V.**

Name der Firma:

Vertreten durch:

Name: **Vorname:**

Adresse: Straße: PLZ: Ort:

Telefon: Mobile: FAX:

Email:

Geschäftsstelle – Kontakt (falls abweichend):

Name: **Vorname:**

Adresse: Straße: PLZ: Ort:

Telefon: Mobile: FAX:

Email:

Bitte wählen Sie die Deckungssumme Ihrer UAS-Halterhaftpflichtversicherung (gewerblicher Modellflug):

Deckungssumme: **3.000.000 €** **4.000.000 €** **6.000.000 €**

Mit Foto-, Film und Videoflüge **Ohne** Foto-, Film und Videoflüge

Geltungsbereich weltweit ohne USA, US-Territorien, Kanada

Es sind weitere Angaben (Typ, Seriennr.) von allen UAS erforderlich, bitte Rückseite ausfüllen!

Gewünschter Aufnahmeterrmin:

.....

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

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

Gemeinnützige Organisation: **JA** **NEIN**

SEPA Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer des MFSD: DE81ZZZ00000375841

Wir ermächtigen den Modellflugsportverband Deutschland e.V., Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Modellflugsportverband Deutschland e.V. auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Unsere Mandatsreferenz wird uns mit der Aufnahmebestätigung vom MFSD mitgeteilt.

IBAN: **BIC:**

Kontoinhaber: **Unterschrift:**

Die Satzung des Modellflugsportverbandes Deutschland e.V., die Versicherungsbedingungen und die Beitragsordnung sind uns bekannt und erkennen wir an. Die jeweils fälligen Beiträge werden wir gemäß Beitragsordnung nach Rechnungserhalt fristgerecht entrichten. Die Mitgliedschaft verlängert sich jeweils um ein Kalenderjahr, wenn nicht spätestens bis 31. Oktober die Kündigung zum Jahresende schriftlich erfolgt ist.

Ort/Datum/Unterschrift(en):

Bitte geben Sie bei Einschluss von unbemannten Flugsystemen (UAS) zusätzlich folgende Daten an:

Anzahl der maximal gleichzeitig betriebenen UAS:		
	Typ	Seriennummer
UAS 1		
UAS 2		
UAS 3		
UAS 4		
UAS 5		
UAS 6		
UAS 7		
UAS 8		
UAS 9		
UAS 10		

Weitere Ersatzgeräte:

Ersatz 1		
Ersatz 2		
Ersatz 3		

Rabattstaffelung bei gleichzeitig betriebenen UAS:

- Bei 2 UAS 20%
- Ab 3 UAS 33%
- Ab 5 UAS 40%
- Ab 8 UAS 45%
- Ab 12 UAS 50%