

# Aufnahmeantrag

Modellsportgemeinschaft  
Gerolzhofen e.V.

Am Mahlholz, 97447 Gerolzhofen



Tel. : 01712720893

mail@msg-gerolzhofen.de  
www.msg-gerolzhofen.de

Anmeldung  Abmeldung  Änderung  gültig ab (Datum) \_\_\_\_\_

Name : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

PLZ / Ort : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

E – Mail : \_\_\_\_\_

Beruf : \_\_\_\_\_

## Ich beabsichtige mich in folgender Sparte der MSG Gerolzhofen zu betätigen:

Modellflug Erw.(Vers. 3.0 Mio.) 100 €  Modellflug (eigene Vers.) 50 €

UL Flug  förderndes Mitglied 10 €

Der Beitrag für Jugendliche (einschl. Vers.3.0 Mio.) beträgt bis zum 13. Lebensjahr 35 €, bis zum 17. Lebensjahr 50 €, in Ausbildung / Schule bis zum 21. Lebensjahr 57,50 €.

## Aufnahmegebühr

- Erwachsene (mit Vollendung des 18.Lebensjahres) 100 €
- Schüler, Jugendliche, Studenten, in Ausbildung (mit gültigem Ausweis), Fördernde frei

## Vorauszahlung für 10 Arbeitsstunden

- Erwachsene 100 €
- Erwachsene ab 18 Jahre in Ausbildung mit gültigem Ausweis 50 €
- Jugendliche ab 14 Jahre - 18 Jahre. frei
- Kinder bis 14 Jahre frei

Ich erkenne hiermit die gültige Satzung der Modellsportgemeinschaft Gerolzhofen e.V. an und werde meine finanziellen Verpflichtungen der Beitragszahlungen/Abgaben einhalten.

Freiwilliger Austritt aus dem Verein ist nur nach Paragraph 4 Abs. 2 der Satzung möglich.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

\_\_\_\_\_  
aufgenommen am

\_\_\_\_\_  
genehmigt am

\_\_\_\_\_  
Vorstand

# Abbuchungsauftrag

Modellsportgemeinschaft  
Gerolzhofen e.V.

Am Mahlholz, 97447 Gerolzhofen



Tel. : 01712720893

mail@msg-gerolzhofen.de  
www.msg-gerolzhofen.de

---

Hiermit ermächtige ich widerruflich die Modellsportgemeinschaft Gerolzhofen e.V. die von mir, meinem Sohn / Tochter oder meiner Frau / Mann zu entrichtenden Jahresbeiträge, die sich aus Vereins-, Dachverbands-, Versicherungs- und Arbeitsentgelten zusammensetzen und von der Mitgliederversammlung bestätigt sind, von meinem Konto einzuziehen.

Name des Mitgliedes : \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers : \_\_\_\_\_

Geldinstitut : \_\_\_\_\_

Bankleitzahl : \_\_\_\_\_

Kontonummer : \_\_\_\_\_

Abbuchungssumme :           Richtet sich nach dem aktuellen jährlichen Beitrag  
und Nachzahlung für nicht geleistete Arbeitsleistung  
( §12 Vereinssatzung )

Dieser Auftrag kann nur schriftlich mit einer Frist von 8 Wochen zum Jahresende beim jeweiligen Vorstand rückgängig gemacht werden.

Kontoverbindung der MSG Gerolzhofen

RV-Bank Gerolzhofen / BLZ: 79362081 / Konto Nr.: 8265

---

Ort, Datum, Unterschrift

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters