

Aufnahmeantrag

Modellsportgemeinschaft
Gerolzhofen e.V.

Feuchter Str.16, 90475 Nürnberg



Tel. : 01712720893

riedel-wolfgang@t-online.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. 5.0 Mio.) 120 €

Modellflug (eigene Vers.) 50 €

förderndes Mitglied 10 €

Der Beitrag für Jugendliche (einschl. Vers.5.0 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

SEPA-Lastschriftmandat

Modellsportgemeinschaft
Gerolzhofen e.V.

Feuchter Str. 16, 90475 Nürnberg



Tel. : 01712720893

riedel-wolfgang@t-online.de
www.msg-gerolzhofen.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000188705

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 : _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: _____

BIC des Zahlungspflichtigen: _____

Mandatsreferenz:(füllt MSG aus) _____

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

IBAN: DE22793620810000008265 **BIC:** GENODEF1GZH

Ort, Datum, Unterschrift

Unterschrift des Gesetzlichen Vertreters