Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den NLV Modellflug Saarmund e. V. als aktives / passives / Schnupper -Mitglied (Nichtzutreffendes bitte streichen).

ab:	20
Vorname:	
Name:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Telefonnr.:	Handynr.:
E-Mail:	
Geburtsdatum:	Geschlecht:
Geburtsort:	
Beruf:	_
des NLV Modellflug an.	ordnung, Aufstiegserlaubnis und die Gebührenordnung Saarmund e. V. habe ich gelesen und erkenne diese or das Schnupper-Mitglied wird kostenlos vom DMFV
☐ Ich möchte über	den Verein beim DMFV versichert werden
Tarif:	(z. B. Basic, Komfort, Premium, Premium Gold)
☐ Ich versichere m	nich selbst beim DMFV (Kopie vom DMFV-Mitgliedsausweis erforderlich)
Ort, Datum	Unterschrift, (bei Minderjährigen die des Erziehungsberechtigten)
Ort, Datum	bestätigt: Unterschrift, Vorstand