

Aufnahmeantrag persönlich entgegengenommen am: \_\_\_\_\_ von: \_\_\_\_\_

Vorstandsbeschluss über Aufnahme zur Probe / Fördermitglied am \_\_\_\_\_

Eingang: ..... Eingang: .....

Mitgl.-Art.: Aktiv ( ) FöMi ( ) EM ( ) Doppel ( )

Sofern Neumitglied Beschluss der Mitgliederversammlung am: \_\_\_\_\_

# Flugmodellsportvereinigung Vest e.V.

## Aufnahmeantrag



Name, Vorname \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_ Straße/Nr. \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die Flugmodellsportvereinigung Vest e.V. (FSV-Vest e.V.), Buschstr. 17c, 45701 Herten-Langenbochum als **Fördermitglied**. Die Ziele und Zweckbestimmungen, wie sie in § 2 der Satzung der FSV-Vest e.V. genannt sind, werde ich unter Anerkennung der folgenden Bedingungen aktiv fördern:

1. Die Mitgliedschaft als Fördermitglied in der FSV-Vest e.V. beginnt für Personen, die vorher kein aktives Mitglied der FSV-Vest e.V. sind, zunächst für 6 Monate auf Probe und nach Zahlung der Aufnahmegebühr sowie der bis zum Jahresende fälligen Beiträge. Während der Probemitgliedschaft entscheidet die Mitgliederversammlung, ob die Fördermitgliedschaft unbefristet fortgesetzt wird.
2. Die Aufnahmegebühr und der Beitrag für das laufende Kalenderjahr werden mit Beginn der Mitgliedschaft bzw. einer Probemitgliedschaft fällig und sind auf das Vereinskonto bei der Sparkasse Vest Recklinghausen (BLZ 426 501 50) Konto-Nr. 50 014 141 einzuzahlen. Die Abgabe einer Lastschriftermächtigung ist üblich und wünschenswert, sie kommt einer Zahlung gleich. Der Mitgliedsbeitrag der Folgejahre wird zum 1. Februar eingezogen bzw. ist bis zum 28. Februar des laufenden Jahres fällig.
3. Sofern die Probemitgliedschaft endet, weil keine unbefristete Fördermitgliedschaft folgt, werden die gezahlten Beiträge für die Zeit nach dem Ende der Probemitgliedschaft bis auf eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 10,00 EUR erstattet.
4. Die Satzung der FSV-Vest e.V. mit der Platz- und Flugordnung, die mit der Aufnahmebestätigung des Vereins übergeben wird, erkenne ich als verbindlich an. Ferner werden die Aufnahmegebühren und der Jahresbeitrag der Fördermitglieder in der jährlichen Mitgliederhauptversammlung festgelegt. Den gültigen Stand der Beiträge für das laufende Geschäftsjahr habe ich der Liste „Mitgliedsbeiträge und Ansprechpartner“, die diesem Aufnahmeantrag beiliegt, und insofern Bestandteil dieses Antrages ist, entnommen und anerkannt.
5. Mir ist bekannt, dass ich als Fördermitglied nicht berechtigt bin, aktiv am Flugbetrieb teilzunehmen und bei Abstimmungen in den Versammlungen kein Stimmrecht habe. Bei einer Auflösung der FSV-Vest e.V. habe ich keinen Anspruch auf das Vereinsvermögen.
6. Der Austritt aus der FSV-Vest e.V. ist für Fördermitglieder auf das Ende eines Kalenderjahres beschränkt. Die Austrittserklärung muss dem Geschäftsführer oder Kassierer schriftlich bis zum 30.09. des Jahres vorliegen. Andernfalls bleiben die dem Mitglied aus der Vereinszugehörigkeit erwachsenen Verpflichtungen weiterhin bestehen.
7. Die in diesem Aufnahmeantrag angegebene Adresse ist mein ( ) Hauptwohnsitz ( ) Zweitwohnsitz.

Herten, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

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

(bei Minderjährigen)

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch das SEPA-Lastschriftmandat

**FSV Vest e. V., Buschstr. 17c, 45701 Herten-Langenbochum**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 58ZZZ00001135474**

FSV Vest Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Die Mandatsreferenz wird durch die für unsere Mitgliederverwaltung eingesetzte Software automatisch generiert. Sie erhalten die Mandatsreferenz mit der Bestätigungsmail nach Eingang Ihres Aufnahmeantrages.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die FSV Vest e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FSV Vest 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_  
IBAN

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### WICHTIG!

Bitte die Einzugsermächtigung senden an:

**Andreas Thyret, Brixener Str. 7, 45701 Herten**