

Modellbau-Club Bamberg e.V.

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied in den Modellbau- Club Bamberg e.V.

Aktiv (1. Jahr Probezeit)

Passiv
(Fördermitglied)

Ein Lichtbild in
Digitalform per
eMail oder in
Papierform ist
beizufügen

Name: _____ Vorname: _____

Gewünschtes Eintrittsdatum: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Adresse: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon
Privat: _____ Tel. Mobil: _____

eMail: _____

Ich bin damit einverstanden, dass ich zu Mitgliederversammlungen per eMail eingeladen werde

Ich erkenne hiermit die Satzung des MCB an, und versichere meine finanziellen Verpflichtungen einzuhalten. Die Mitgliedschaft beginnt nach Aufnahmebeschluss durch die Vorstandschaft. Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass eventuelle Fotos von mir oder Fotos auf denen ich zu sehen bin, in den Online Medien des Vereins veröffentlicht werden dürfen.

Der jährliche Vereinsbeitrag beträgt derzeit:

| Beiträge Modellbauclub Bamberg e.V. | | |
|--|---|-------------------|
| | Einmalige Aufnahmegebühr Erwachsener | 200,00 € |
| | Einmalige Aufnahmegebühr Jugendlicher | 50,00 € |
| | Jahresbeitrag Erwachsener | 100,00 € |
| | Jahresbeitrag Jugendlicher, Student, Auszubildender | 50,00 € |
| | Jahresbeitrag Fördermitglied (Passiv) | 50,00 € |
| Beiträge DMFV (bitte ankreuzen, falls gewünscht) | | |
| <input type="radio"/> | DMFV-Versicherung im Tarif „Basis“ – Erwachsenen / Jugendlicher | 42,00 € / 12,00 € |
| <input type="radio"/> | DMFV-Versicherung im Tarif „Komfort“ – Erwachsenen / Jugendlicher | 56,36 € / 26,36 € |
| <input type="radio"/> | DMFV-Versicherung im Tarif „Premium“ – Erwachsenen / Jugendl. (vom MCB empfohlen) | 59,44 € / 29,44 € |
| <input type="radio"/> | DMFV-Versicherung im Tarif „Premium Gold“ – Erwachsenen / Jugendlicher | 66,62 € / 36,62 € |

Der Antrag wird nur mit einer ausgefüllten Einzugsermächtigung bearbeitet

Der MCB empfiehlt den Abschluss der DMFV-Versicherung mit der Zusatzversicherung Form 3. Ferner können für aktive Mitglieder nach Bedarf Ausgleichszahlungen für nicht geleistete Arbeitsstunden anfallen.

Bamberg, den

.....
Unterschrift/ gesetzlicher Vertreter

.....
1. Vorstand

.....
2. Vorstand

Antrag wurde am: angenommen. Satzung ausgehändigt am: