



Aufnahmeantrag

zur Mitgliedschaft bei der IG Lilienthal e.V. Steinhöring

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der **IG (Interessengemeinschaft) Lilienthal e.V.** als ordentliches Mitglied () / ruhendes bzw. Fördermitglied () (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

Weiterhin wähle ich die **DMFV-Unfallversicherung** () (mit Zusatzsatzvers. (II , III o. IV)) für Schäden verursacht durch Flugmodelle. Der dazu nötige **DMFV-Aufnahmeantrag** ist beigelegt.

Vorname Name / Geb.-Dat.: _____ / _____

PLZ / Wohnort / Strasse: _____ / _____ / _____

Telefon / E-Mail: _____ / _____

Die Satzung der IG Lilienthal erkenne ich an. Des Weiteren verpflichte ich mich, die Flugordnung sowie die Platzordnung einzuhalten.

Die unterschriebene Erklärung zur Verwendung persönlicher Daten sowie das unterschriebene SEPA-Lastschriftmandat für den Einzug der Beiträge habe ich beigelegt.

Ich weiß, dass ich im Jahr der Aufnahme bis zum Jahresende* lediglich Anwärter bin. Danach folgt eine einjährige Probezeit, nach der die endgültige Aufnahme durch die Mitgliederversammlung erfolgt.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Schülern / Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

* bei Aufnahme im August des laufenden Jahres oder später gilt das Ende des Folgejahres.

Beiträge	Erwachsene		Jugendliche (bis 18 J.* ¹)		Schüler (bis 16 J.* ²)	
Aufnahmegebühr (einmalig) * ³ :	150,-	€	60,-	€	0,-	€
Jahresbeitrag IG Lil. e.V. * ⁴ :	24,-	€	12,-	€	0,-	€
Beitrag für Platzpflege * ⁵ :	42,-	€	42,-	€	12,-	€
Ausgleich für Arbeitstage * ^{5/6} :	15,-	€	15,-	€	0,-	€
Versicherung DMFV:	42,-	€	12,-	€	12,-	€
Zusatzversicherung II / III / IV:	14,36 € / 17,44 € / 24,62 €					

*¹ bis 25, wenn noch in der Ausbildung / *² bis 21, wenn noch an einer allgemeinbildenden Schule / *³ erst bei Aufnahmebestätigung durch die Mitgliederversammlung / *⁴ ab Beginn der Probezeit / *⁵ bereits in der Anwartschaft / *⁶ wird am Jahresanfang erhoben und im Folgejahr erstattet, wenn aktiv an Arbeitstagen oder anderen Vereinsaktivitäten teilgenommen wurde.

Der Beitrag für ruhende bzw. Fördermitglieder beträgt **30,- €**

Das Antragsformular, die Datenschutzerklärung, das SEPA-Lastschriftmandat und ggf. den DMFV-Aufnahmeantrag bitte senden an: **Heinz Rybak** (Kassierer), **Eberhardstraße 12 b, 85560 Ebersberg**