

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Aero-Club Hamburg e.V. Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Ich verpflichte mich, die Regelungen für den Flugbetrieb, die Platzordnung, die Flugleiterregelung und das Sicherheitskonzept, auf dem Modellflugplatz Ahrensfelde zu beachten.

Ich verpflichte mich zur Zahlung der einmaligen Aufnahmegebühr und des monatlichen Mitgliedsbeitrages gemäß nachstehender Tabelle, sowie der Prämie der Vereins-Halterhaftpflichtversicherung nach Wahl, wobei ‚1Mio‘ die Pflichtversicherung darstellt und zu zahlen ist, wenn nichts in der Tabelle angekreuzt ist.

Die Mitgliedschaft beträgt zunächst 1 Jahr auf Probe und geht danach automatisch in eine unbefristete Mitgliedschaft über. In der Probezeit behält sich der Vorstand vor, die Mitgliedschaft fristlos ohne Angabe von Gründen zu kündigen. Im Voraus gezahlte Beiträge und die Aufnahmegebühr werden zurückerstattet. Verbandsbeiträge und die Versicherung können nicht zurückerstattet werden. Das Mitglied kann die Mitgliedschaft nur satzungsgemäß kündigen.

Beitragstabelle	Aufnahmegebühr	Mitgliedsbeitrag	Haftpflichtversicherung (ankreuzen)		
Erwachsene	€ 200,-	€ 10,- /mtl.	1 Mio	€ 16,- /Jahr	<input type="checkbox"/> (gesetzlich)
Jugendliche	€ 25,-	€ 6,- /mtl.	3 Mio	€ 24,- /Jahr	<input type="checkbox"/>
Jugendl. v. Mitgl.		€ 6,- /mtl.			

Der Austritt kann satzungsgemäß nur einmal jährlich zum **31.12.** erklärt werden. Die Kündigung muß schriftlich, spätestens bis zum **30.09.** bei der Geschäftsstelle eingehend erfolgen.

Die Monatsbeiträge werden halbjährlich, jeweils im April und Oktober für 6 Monate, per Lastschrift eingezogen. Zusätzlich zu dem Mitgliedsbeitrag im April wird die Versicherungsprämie einmal jährlich, sowie die Aufnahmegebühr einmalig eingezogen. Sollte ich mich an den Platzarbeiten nicht beteiligen, werden dafür im Oktober € 20,00 fällig, die ebenfalls eingezogen werden.

Ich erteile hiermit dem AERO-CLUB Hamburg e.V. eine widerrufliche Einzugsermächtigung zu Lasten des nachstehenden Kontos:

Kontonummer: _____ BLZ: _____

Kontoinhaber: _____ Bankname: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____ (falls vom Antragsteller abweichend)

Daten des Antragstellers:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Strasse: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Beruf(freiwillig): _____

Telefon privat: _____ geschäftlich: _____

Mobiltelefon: _____ Telefax : _____

E-Mail-Adresse : _____ (Wichtig für den Vereins-Newsletter)

Unterschrift des Antragstellers

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren

Einverständniserklärung des Erziehungsberechtigten:

.....
Ort, Datum, Unterschrift

.....
Unterschrift

Diesen Antrag bitte, in Druckbuchstaben ausgefüllt,
an die nebenstehende Adresse senden:

Aero-Club Hamburg e.V.
Klabundeweg 13
22359 Hamburg

Ich habe einen Cardschlüssel für das Gelände und die Vereinshütte erhalten und bin über die Nutzung und die Kosten im Falle des Verlusts aufgeklärt worden.

Unterschrift des Antragstellers: _____