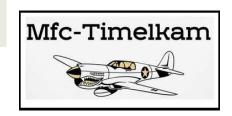
BEITRITTSANTRAG

Modellflugclub Timelkam



| | O Herr | O F | rau | | | |
|-------------------------------|-----------------------------------|-----------------------|--------------------------|----------------------------------|--|---|
| Vorname: | | | | | Modellflugclub Timelkar | n |
| Name: | | | | | Vereinsnr.: 440109 ZVR Zahl: 646589009 | _ |
| Geburtsda | tum: | | | | 4850 Timelkar | n |
| Straße: | | | | | Tel:066475547871 | |
| PLZ: | | Ort: | | | mfc.timelkam@gmail.cor www.mfc-timelkam.a | |
| Telefon: | | | | MALL | Obmann : Oliver Bohn sen. | |
| e-Mail: | | | 100 | | Schriftführer: Jürgen Mayer | |
| | | | | | Kassier: Topf Rainer | |
| Die Mitglieds eines Jahres | schaft gilt ab d auf Probe und | em Tag d d geht da | anach automatisc | verbindlich un h in eine orde | d beiderseits für die Dauer entliche Mitgliedschaft über. | |
| Ich besitze e | ine gültige Flu | gversich | erung: () Ja | ○ Nein | (wird vom Verein angemeldet) | |
| Der Antrag w | rurde vom Vors | stand am | 1 | angenom | nmen abgelehnt | |
| sowie die Ark | | e i.H.v. 4 0 | | | (für Jungendliche & Stundenten de Kontonummer zu überweisen | |
| Die einmalige | e Einschreibg | ebühr *² | von 100 € (für Eı | wachsene) is | t ebenso zu überweisen. | |
| | | | | 0 | platzbetriebsordnung des nepage einzusehen. | |
| Timelkam, an | n | | Unterschrift: | | | |

^{*1} Kinder & Jugendliche bis 18 Jahre | *2 Einschreibgebühr nur für Erwachsene ab 18 Jahre | Kinder, Jugendliche & Stundenten ausgenommen.