



# LSV Ratzeburg e.V.

Herr  
Sven Stettin  
Birkenweg 9

23919 Berkenthin

Ich beantrage die Aufnahme zum \_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ in den  
Luftsportverein Ratzeburg e.V.

als aktives Mitglied \_\_\_\_ als förderndes Mitglied \_\_\_\_

Ich verpflichte mich zur Zahlung einer einmaligen Aufnahmegebühr und eines  
jährlichen Beitrages (beides bei Austritt nicht rückzahlbar).  
Der Jahresbeitrag beinhaltet die Mitgliedschaft im DMFV und damit gleichzeitig  
die erforderliche Modellflug – Haftpflichtversicherung.

Die Satzung des Vereins wird von mir anerkannt. Ich verpflichte mich den  
Weisungen der Weisungsberechtigten zur Aufrechterhaltung der Flugsicherheit  
Folge zu leisten und halte mich an die Vorgaben der Flugordnung. Die Satzung  
kann beim Vorstand oder auf der Homepage des LSV Ratzeburg eingesehen  
werden.

Der Jahresbeitrag in Höhe 160,00 € und die einmalige Aufnahmegebühr von  
100,00€ ist bei Eintritt in den Verein fällig.

Jugendliche sind von der Zahlung einer Aufnahmegebühr ausgenommen; der  
Jahresbeitrag für Jugendliche beträgt 25,00€

Der Jahresbeitrag für Fördermitglieder beträgt 50,00 €. (Eine  
Modellflugversicherung ist hierbei nicht enthalten)

Die laufenden Zahlungen erfolgen über SEPA-Lastschriftmandat im August.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
bei Jugendlichen zus. der gesetzl. Vertreter

## Angaben zur Person:

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
Tel.-Nr. \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

Beginn der Mitgliedschaft (Monat/Jahr) \_\_\_\_\_

Ich kenne Umfang und Höhe der für mich beim DMFV abgeschlossenen Flugunfall- und Haftpflichtversicherungen und weiß, dass ich mich über bestehende Versicherungen hinaus auf eigene Kosten höher versichern lassen kann.

### Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers  
bzw. der gesetzlichen Vertreter

An den

Luftsportverein Ratzeburg

Herr  
Sven Stettin  
Birkenweg 9

23919 Berkenthin

### SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger LSV-Ratzeburg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger LSV Ratzeburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

	Jahresbeitrag (für Erwachsene): 160,00 EUR (wiederkehrende Zahlung) Incl. Haftpflichtversicherung Form 3, lt. Deutschem Modellfliegerverband
	Jahresbeitrag (für Jugendliche): 25,00 EUR (wiederkehrende Zahlung) Incl. Haftpflichtversicherung Form 3, lt. Deutschem Modellfliegerverband
	Fördermitgliedschaft: 50,00 EUR
	Aufnahmegebühr: 100,00 EUR nur Erwachsene (einmalige Zahlung, wird bei Austritt nicht zurückerstattet)

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE30ZZZ00000892799**

Mandatsreferenz:

#### Kontoinhaber

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die Kündigung der Mitgliedschaft muss bis zum 31.08. des Jahres erfolgen.  
Bei Nichtbeachtung ist der Mitgliedsbeitrag des folgenden Jahres weiterhin fällig.

Herr  
Sven Stettin  
Birkenweg 9

23919 Berkenthin

### SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger LSV-Ratzeburg e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger LSV Ratzeburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

	Jahresbeitrag (für Erwachsene): 160,00 EUR (wiederkehrende Zahlung) Incl. Haftpflichtversicherung Form 3, lt. Deutschem Modellfliegerverband
	Jahresbeitrag (für Jugendliche): 25,00 EUR (wiederkehrende Zahlung) Incl. Haftpflichtversicherung Form 3, lt. Deutschem Modellfliegerverband
	Fördermitgliedschaft: 50,00 EUR
	Aufnahmegebühr: 100,00 EUR nur Erwachsene (einmalige Zahlung, wird bei Austritt nicht zurückerstattet)

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE30ZZZ00000892799**  
Mandatsreferenz:

#### Kontoinhaber

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die Kündigung der Mitgliedschaft muss bis zum 31.08. des Jahres erfolgen.  
Bei Nichtbeachtung ist der Mitgliedsbeitrag des folgenden Jahres weiterhin fällig.