


## Antrag auf Mitgliedschaft im Aero-Club Rheidt 1969 e.V.


- bitte in Druckbuchstaben ausfüllen! -

Erziehungsberechtigter:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ 

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Tel./Handy: \_\_\_\_\_ 

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_ 

### Modellflugsparten bitte markieren:

Motorflug  Elektroflug  Segelflug  Hubschrauber  Raketenmodelle  Fesselflug

<u>Mitgliedsbeiträge:</u>	<u>Jahresbeitrag</u>	<u>Aufnahmegebühr</u>	<input type="checkbox"/> Teilzahlung erwünscht
<input type="checkbox"/> Erwachsene	130,- €	250,- €	(im 1. Kalenderjahr)
<input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18J.	45,- €	0,- €	
<input type="checkbox"/> Schüler, Azubis und Studenten	45,- €	125,- €	> nur bis 25J. <u>mit</u> Nachweis <
<input type="checkbox"/> Fördermitglied	30,- €		

Ich habe bereits eine Flugmodellhaftpflichtversicherung. Deckungssumme: \_\_\_\_\_ €

Versicherungsname, Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

Meine oben genannte Versicherung soll zum nächstmöglichen Termin auf den ACR umgestellt werden

Ich verfüge selbst über keine entsprechende Versicherung. Der Aero-Club Rheidt 1969 e.V. wird von mir beauftragt, auf meinen Namen eine Haftpflichtversicherung beim DMFV abzuschließen (bitte ankreuzen):

Versicherung DMFV Jahresbeiträge (weitere Infos unter [www.dmfv.aero](http://www.dmfv.aero))

<input type="checkbox"/> Basis	42,00 € / Jahr – Jugendliche 12,00 € / Jahr	Deckung 2,0 Mio
<input type="checkbox"/> Komfort	56,36 € / Jahr – Jugendliche 26,36 € / Jahr	Deckung 3,0 Mio
<input type="checkbox"/> Premium	59,44 € / Jahr – Jugendliche 29,44 € / Jahr	Deckung 4,0 Mio
<input type="checkbox"/> Premium-Gold	66,62 € / Jahr – Jugendliche 36,62 € / Jahr	Deckung 6,0 Mio

Rabatt für Schwerbehinderte Erwachsene mit Ausweis 8,00 €

Der Aero-Club Rheidt veranlasst für mich die UAS-Betreiberregistrierung beim Luftfahrt Bundesamt (einmalig € 5,-)

Ich möchte in die vereinsinternen entsprechenden WhatsApp Gruppen aufgenommen werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Satzung, die Platzordnung und die Datenschutzverordnung in der jeweils gültigen Fassung gelesen habe und anerkenne.

\_\_\_\_\_  
Ort / Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

Bei Jugendlichen unter 18 Jahre bitte hier die telefonische Erreichbarkeit der/des Erziehungsberechtigten eintragen:

\_\_\_\_\_

**Jörg Kraus**  
(1. Vorsitzender)  
Adele-Schopenhauer-Weg 15  
53229 Bonn  
0179-5919810

**Marc Hesemann**  
(2. Vorsitzender, Geschäftsführer)  
Heidenastr. 22  
53842 Troisdorf  
0152-01768046

**Christopher Schiffmann**  
(Kassenwart)  
Katharinenstr. 25  
53757 Sankt Augustin  
0177-3875033

**Christian Schirra**  
(Schriftführer)  
Pommernweg 23  
53797 Lohmar  
0177-7740890

**Bankverbindung:** Kreissparkasse Köln - IBAN: DE 98 3705 0299 0004 0093 08 ---- SWIFT-BIC: COKSDE33XXX