



Fichtestraße 1, 03046 Cottbus



AUFNAHMEANTRAG

als Mitglied

Sehr geehrter Vorstand des Flugplatzmuseums Cottbus e.V.,

hiermit stelle ich

Name:

Vorname:

Geb.Datum:

akt.Erwerbsstatus: Schüler Student bis: Erwerbstätig Rentner arbeitssuchend

Wohnort:

PLZ: Ort:

Straße u. Haus-Nr.:

FN-Telefon-Nr.:

Mobil-Telefon-Nr.:

eMail-Adresse:

den Antrag, ab ordentliches Mitglied im Verein zu sein.*

Die Satzung des FPMC e.V. in der Fassung vom 24.10.2015 habe ich gelesen und erkenne diese vollumfänglich an.

Ich akzeptiere die Forderung des FPMC, den jährlichen Mitgliedsbeitrag jeweils bis zum 31. März unter Nennung meines Namens und des entsprechenden Beitragsjahres auf das Vereinskonto einzuzahlen: Flugplatzmuseum Cottbus e.V., Sparkasse Spree-Neiße, IBAN: DE28 1805 0000 3112 1007 85

Beitragshöhen:

- Erwerbstätige: 50,00 € / Jahr
- Studenten, Rentner und Arbeitssuchende zahlen einen ermäßigten Mitgliedsbeitrag in Höhe von 25,00 € / Jahr.

Hinweis: Aus steuerrechtlichen Gründen muß der Mitgliedsbeitrag grundsätzlich entweder über einen Dauerauftrag oder alternativ mittels eines Überweisungsträgers bei einem Geldinstitut eingezahlt werden.

Ich erkenne ebenso an, daß ich meine Mitgliedschaft nur zum 31. Dezember eines lfd. Jahres und nur schriftlich kündigen kann. Meine Kündigung wird erst dann wirksam, wenn meine bisherigen Mitgliedsbeiträge vollständig von mir bezahlt wurden sowie keine weiteren Forderungen seitens des Flugplatzmuseums Cottbus e.V. an mich bestehen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Bestätigt:

- Vorstandsvorsitzender -

* Alle hier gemachten Angaben sind Bestandteil der Mitgliedernachweisführung und werden definitiv n i c h t an Dritte weitergegeben.