



Gast Mitgliedschaft

für das Jahr: _____
Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße: _____
PLZ / Wohnort: _____
Tel. / Handy: _____
E-Mail: _____

Der Beitrag für Gast Mitglieder beträgt Jährlich 50,- Euro

Einzugsermächtigung:

IBAN: _____
BIC: _____
Bank: _____

Ich bin Mitglied im Modellflugverein: _____

Ich bestätige mit meiner Unterschrift dem Modellflug Verein Sylt e.V., das ich in Besitz einer gültigen Modellflugversicherung mit Zusatzform 1 bis 4 (nicht nur auf vereinseigenem Platz) bin.

Ich ermächtige hiermit den Modellflug Verein Sylt e.V. jederzeit widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung an den Verein, bei Fälligkeit zu Lasten meines angegebenen Girokontos mit Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Da die Gastmitgliedschaft nur für 1 Jahr befristet ist, muss sie evtl. Jahr für Jahr neu beantragt werden!

Gast Mitglied

Vorstand Modellflug Verein Sylt

----- www.rc-sylt.de -----

**Modell-Flug-Verein Sylt e.V. - Friedrichstr. 9 - 25980 Sylt OT Westerland
Tel.: 04651-82280 - Fax: 04651-822880 - eMail: kmh@hellner-sylt.de
Amtsgericht Flensburg Vereinsregister - VR 2044 FL - 1. Vorsitzender Karl Max Hellner
Bankverbindung: Nord-Ostsee Sparkasse - Konto Nr.: 106 167 109 - BLZ.: 217 500 00**