



Fliegerclub Möckern e.V.
Feldweg 4
39291 Möckern

Mitgliedsantrag

Persönliche Daten

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: ____/____/____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Mitgliedschaft

☐ Aktive Mitgliedschaft

Jährlicher Mitgliedsbeitrag: 150.- EUR

☐ Passive Mitgliedschaft

Jährlicher Mitgliedsbeitrag: 75.- EUR

Beitrittsgebühr einmalig: 200.- EUR

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein „Fliegerclub Möckern e.V.“:

☐ Ich erkenne die Satzung des Vereins an.

☐ Ich bin mit der Erfassung und der vereinsinternen Weitergabe meiner Daten
einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift des Erziehungsberechtigten
(bei Minderjährigen)

Bankverbindung
IBAN: DE54 8105 3272 0505 0189 85
Bank: Sparkasse MagdeBurg