

AUFNAHMEANTRAG



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Modellflug Club Blankenburg e.V.

Name*		Vorname*	
Geburtsdatum			
Straße*		PLZ / Ort / Land*	
E-Mail*			
Telefon mobil*			
Gewünschter Aufnahmetermin*			

Ich stimme der Verwendung meiner E-Mailadresse / Telefonnummer zur Übersendung von Informationen und der Jahresrechnung zu.

Whatsapp / allgemeine Informationen	<input type="checkbox"/> **ja	<input type="checkbox"/> **nein
E-Mail / Jahresrechnung	<input type="checkbox"/> **ja	<input type="checkbox"/> **nein

**zutreffendes bitte ankreuzen

Die Satzung des MFC-Blankenburg e.V. ist mir bekannt und ich erkenne sie an.

Ort · Datum	
Unterschrift*** (Mitglied / Erziehungsberechtigter)	

*Pflichtangaben

*** Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich.
Jugendlicher ist jede natürliche Person bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres.

Der Aufnahme wird zugestimmt.

Datum

Vorstand

MFC-Blankenburg e.V.
www-mfc-blankenburg.de