

Modellfliegerclub Rötze e. V.

Aufnahmeantrag für eine Tages-/Wochenmitgliedschaft

Hiermit beantrage ich beim
Modellfliegerclub Rötze e. V.
eine Tages-/Wochenmitgliedschaft.

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: _____

Versichert bei(m): _____

Versicherungsnummer: _____

Tages-/Wochenmitgliedschaft beantragt für den/vom: _____ bis: _____

Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers
(Bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Bestätigung

Ich habe die **Flugordnung des MFC Rötze e. V.** und den **Erlaubnisbescheid des Luftamtes Nordbayern die Anlage 2 (Flugraum)** zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers

Tages-/Wochenmitgliedschaft erteilt

(Versicherungsnachweis wurde vorgelegt)

Ort, Datum, Vorstand / Flugleiter / Volljähriges aktives Vereinsmitglied.