



## FMC Lichtenplatz e.V. Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im FMC Lichtenplatz e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Modellflugversicherung: \_\_\_\_\_

- Jugendlicher unter 18 Jahre
- Fördermitglied
- Aktives Mitglied
- Aktives Mitglied (ermäßigter Beitrag, Bescheinigung liegt bei)

Ich interessiere mich für folgende Sparten / sonstige Kommentare:

---

---

---

- Ich bin damit einverstanden, dass ich per E-Mail oder per Post über Aktivitäten, Mitgliederversammlungen etc. informiert werde

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des FMC Lichtenplatz e.V. an.

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen auch die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

---

### Mitgliedsbeitrag

Der aktuelle Mitgliedsbeitrag beträgt 5 € / Monat. Eine Aufnahmegebühr wird derzeit nicht erhoben.

Jugendliche (bis zum 18. Geburtstag), Auszubildende, Zivildienstleistende, Studenten,  
Wehrdienstleistende unter 25 Jahre: 2 € / Monat (entsprechende Nachweise sind vorzuweisen)

Fördermitglieder: 3 € / Monat