



Aero-Club Grevenbroich-Neuss e.V.

MITGLIED DES DEUTSCHEN AERO-CLUB LANDESVERBAND NORDRHEIN-WESTFALEN E.V.

POSTFACH 100124 41485 GREVENBROICH
FLUGPLATZ „GUSTORFER HÖHE“
41517 GREVENBROICH
WWW.AERO-CLUB-GREVENBROICH-NEUSS.DE
Steuer-Nr. 114/5870/4051
VR-Nr. 2617 AG Mönchengladbach
Tel. Modellflug: 02181 - 470601
Tel. Segelflug: 02181 - 479998

Aero-Club Grevenbroich-Neuss, Postfach 100124, 41485 Grevenbroich

AUFNAHMEANTRAG

Name _____ Beruf _____
Vorname _____ Tel. _____
Geb.Datum _____ Hand _____
Strasse _____ E-Mai _____
PLZ/Wohnort _____ Fax _____

**Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Aero-Club Grevenbroich-Neuss e.V.
zum _____ /ersatzweise zum nächst möglichen Termin.**

Mitgliedschaft als aktives Mitglied Modellflug passives Mitglied
(zutreffendes ankreuzen)

Satzung und Ordnungen des Vereines - insbesondere die Regelungen über Gebühren, Versicherungen, Baustunden, Flugplatzordnung - sind mir durch Einsicht in das "Fliegerhandbuch" bzw. durch Erläuterungen bekannt. Ich werde allen sich aus der Mitgliedschaft ergebenden Verpflichtungen gewissenhaft nachkommen. Ich erkläre mein Einverständnis, dass fällige Beiträge, Flugbetriebsgebühren etc. per Bankeinzugsverfahren von meinem Konto abgebucht werden.

Durch meine Unterschrift erkläre ich außerdem, dass ich mich über die vom Aero-Club Grevenbroich e.V. zu Gunsten seiner Mitglieder abgeschlossenen Haftpflicht- und Unfallversicherungen informiert habe. Ich verzichte auf alle über die bestehenden Versicherungen hinausgehenden Ansprüche gegenüber dem Aero-Club Grevenbroich e.V., seiner Mitglieder sowie seiner satzungsgemäßen Organe im Falle eines Personen-, Sach- oder Vermögensschadens, den ich durch die Teilnahme an Tätigkeiten des Vereines am Boden oder in der Luft erleide.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Bei minderjährigen Antragsteller:

Wir sind ausdrücklich mit der Mitgliedschaft und der fliegerischen Ausbildung unseres vorgenannten minderjährigen Kindes einverstanden und erkennen den obigen Aufnahmeantrag und die mit dem Beitritt verbundenen Verpflichtungen an.

(Ort, Datum)

(Unterschrift beider Eltern bzw. der gesetzlichen Vertreter)