

# Antrag auf Mitgliedschaft im Jenaer Modellflugclub e. V.

Vorname :  
Zuname :  
Geb. am :  
Straße :  
PLZ :  
Wohnort :  
Telefon :  
E-Mail :

- 
- Die Satzung des Jenaer Modellflugclub e.V. ist mir bekannt und ich erkenne sie an.  
 Die Gebührenordnung ist mir bekannt und ich erkenne sie an.

Versicherung (betreffendes bitte ankreuzen)

- Ich bin bereits über den Deutschen Modellfliegerverband versichert.  
 Ich bitte um eine Mitgliedschaft im Landessportbund über den Verein  
(Versicherung durch den Deutschen Aero Club)  
 Sonstiges : \_\_\_\_\_

Datum :  
Bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern:

Unterschrift: