



Fichtestraße 1, 03046 Cottbus



## AUFNAHMEANTRAG

als Mitglied

Sehr geehrter Vorstand des Flugplatzmuseums Cottbus e.V.,

hiermit stelle ich

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

Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Wohnort: PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße u. Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

FN-Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_ Mobil-Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_

eMail-Adresse: \_\_\_\_\_

akt. Erwerbsstatus: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_  
Schüler Student Erwerbstätig Rentner arbeitssuchend

den Antrag, ab \_\_\_\_\_ ordentliches Mitglied im Verein zu sein.\*

Die Satzung des FPMC e.V. in der Fassung vom 24.10.2015 habe ich gelesen und erkenne diese vollumfänglich an.

Ich akzeptiere die Forderung des FPMC, den jährlichen Mitgliedsbeitrag entweder über einen Dauerauftrag oder alternativ mittels eines Überweisungsträgers bei einem Geldinstitut jeweils bis zum 31. März unter dem Kennwort „Mitgliedsbeitrag“ mit Nennung meines Namens und des entspr. Beitragsjahres auf das Vereinskonto einzuzahlen: Flugplatzmuseum Cottbus e.V., Sparkasse Spree-Neiße, IBAN: DE28 1805 0000 3112 1007 85

Beitragshöhen:

- Erwerbstätige: 50,00 € / Jahr
- Studenten, Rentner und Arbeitssuchende zahlen einen ermäßigten Mitgliedsbeitrag in Höhe von 25,00 € / Jahr.

Ich erkenne ebenso an, daß ich meine Mitgliedschaft nur zum 31. Dezember eines lfd. Jahres und nur schriftlich kündigen kann. Meine Kündigung wird erst dann wirksam, wenn meine bisherigen Mitgliedsbeiträge vollständig von mir bezahlt wurden sowie keine weiteren Forderungen seitens des Flugplatzmuseums Cottbus e.V. an mich bestehen.

Ort, Datum

.....  
Unterschrift

bestätigt: .....

- Vorstandsvorsitzender -

### \* Einwilligung zur Verarbeitung persönlicher Angaben entspr. EU-DSGVO 2016/679:

Die in diesem Dokument angegebenen personenbezogenen Daten, insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer und Erwerbsstatus, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf der Grundlage des Artikels 6 der DSGVO erhoben. Sind Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden, kreuzen Sie diese bitte entsprechend an. Wollen Sie keine Einwilligung erteilen, lassen Sie die Felder bitte frei.

Ich willige ein, dass mir der Flugplatzmuseum Cottbus e.V. postalisch Informationen zu allen Belangen des Vereinslebens zusendet.

Ich willige ein, dass mir der Flugplatzmuseum Cottbus e.V. per eMail / Telefon / SMS / Telefax\* Informationen zu allen Belangen des Vereinslebens zusendet.  
(\* bei Einwilligung ggfls. Unzutreffendes bitte streichen)