



Anmeldeformular HMN Helikopter-Modellsport Niederrhein e.V.

Name:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Geb.-Datum:	
Beruf:	
Telefon privat:	
dienstlich:	
Handy:	
Fax privat:	
E-Mail:	
Frequenz Kanal:	
DMFV-Beitrag: über Verein einziehen:	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Zusatzversicherung über Verein einziehen:	<input type="radio"/> Ja Zusatz-Nr. (1...4): <input type="radio"/> Nein
Vereinsstatus:	<input type="radio"/> Aktiv <input type="radio"/> Passiv

_____ Datum

_____ Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Helikopter-Modellsport Niederrhein bis auf Widerruf, die jährlichen Beiträge von meinem

Konto: _____

bei: _____

BLZ: _____

einzu ziehen.

_____ Datum

_____ Unterschrift