



LSC Condor Dortmund e.V.
Gerhard Jussen
Stypelmanweg 27
44319 Dortmund

Beitrittserklärung

Name: _____ Geburtsdatum: _____
Vorname: _____ Straße: Nr.: _____
PLZ/Ort: _____ Beruf: _____
Geb.-Ort: _____ E-Mail: _____
Zweitmitgliedschaft im Aeroclub-NRW
(falls vorhanden) : _____ Telefon: _____

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt in den LSC Condor Dortmund e.V., der erst einmal ein Jahr auf Probe läuft. Die Mitgliedschaft kann nach Ablauf eines Jahres ohne Angabe von Gründen durch den Verein gekündigt werden. Die mir aus dem Beitritt entstehenden Rechte und Pflichten sind mir bekannt.

Über die Höhe und Fälligkeiten des Aufnahmegeldes (wird bei Nichtaufnahme erstattet) habe ich mich informiert. Mit der Abbuchungserklärung wird der Verein ermächtigt, die fälligen Zahlungen je Vierteljahr im SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen.

Mir ist bekannt, dass ein Austritt aus dem Verein bis zum 19.09. (Datum des Poststempels) durch eine schriftliche Kündigung zum 31.12. laufenden Jahres erfolgen muss. Ich habe vom Inhalt der Satzung, Geschäftsordnung und Flugplatzordnung Kenntnis genommen und erkenne sie als für mich verbindlich an.

Wie im allgemeinen Vereinsleben üblich werden auch durch den LSC Condor Dortmund e.V. Wort und Bildbeiträge in verschiedenen Medien zwecks Selbstdarstellung verbreitet. Es wird mit dem Beitritt das Einverständnis des neuen Mitglieds erbeten auch auf Fotos abgebildet und bei der Nennung in Wortbeiträgen genannt werden zu dürfen.

Ich bin damit einverstanden das Fotos – Bilder oder Namensnennungen in Wortbeiträgen von mir, die in Zusammenhang mit dem Vereinsbetrieb entstanden sind zum Zweck der Öffentlichkeitsarbeit des LSC Condor Dortmund e.V.

☐ Auf der Homepage des LSC Condor und des Verbandes

☐ In Zeitungsbeiträgen

☐ Innerhalb sozialer Netzwerke (z.B. Facebook)

veröffentlicht werden können.

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name auf dem Internen Bereich unserer Homepage für andere Vereinsmitglieder einsehbar ist.

Ort / Datum _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen: Ich bin mit dem Beitritt meines/r Sohnes/Tochter in den LSC Condor Dortmund e.V. einverstanden und erkenne die oben genannten Verpflichtungen an.

Unterschrift: _____

(Ggf. Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Registrierung als Fernpilot nach EU Durchführungsverordnung 2019/947

☐ Ich verfüge über eine Registrierungsnummer als Fernpilot des Luftfahrtbundesamt, welche zur Ausübung des Modellflugsport nach EU Durchführungsverordnung 2019/947 erforderlich ist.

☐ Ich wünsche das der LSC Condor meine persönlichen Daten über den Aeroclub NRW und DAEC an das Luftfahrtbundesamt weitergibt, damit mir eine Registrierungsnummer durch das Luftfahrtbundesamt zugeteilt wird.

☐ Ich kümmere mich eigenständig um eine Registrierung als Fernpilot nach EU Durchführungsverordnung 2019/947 beim Luftfahrtbundesamt.

Ort / Datum

Unterschrift:

Bei Minderjährigen: Ich bin mit dem Beitritt meines/r Sohnes/Tochter in den LSC Condor Dortmund e.V. einverstanden und erkenne die oben genannten Verpflichtungen an.

Unterschrift:

(Ggf. Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Hinweis:

Ab dem 01.01.2021 ist eine Registrierung von Fernpiloten nach EU Durchführungsverordnung 2019/947 erforderlich.

Die Registrierung erfolgt beim Luftfahrtbundesamt und kann durch einen der beiden großen Verbände kostenlos erfolgen.

Die Registrierung kann nur durch Weitergabe der Persönlichen Daten: Name; Vorname; Anschrift; Geburtsdatum; Telefonnummer und E-Mailadresse, erfolgen.

Die Registrierungsnummer wird im Anschluss der Meldung per E-Mail an jeden Fernpiloten persönlich übermittelt.

<https://www.daec.de/news-details/registrierungspflicht-fuer-modellflieger-wie-geht-das/>

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

LSC Condor Dortmund e.V.
Gerhard Jussen
Stypelmanweg 27
44319 Dortmund

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE47ZZZ00001085232

[Mandatsreferenz]

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

[Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)]

[Kreditinstitut]

[BIC¹]

[IBAN]

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

[Ort, Datum]

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)