Beitragsordnung

der Modell – Fluggemeinschaft Eversberg e.V.

Der Verein ist unter Nr. VR 50606 im Vereinsregister des Amtsgerichts Arnsberg eingetragen.

Gemäß dem Beschluss der Mitgliederversammlung vom 25. Januar 2014 ist gem. § 6 Abs.2 der Satzung in einer gesonderten Beitragsordnung die Höhe und Fälligkeit der Aufnahmegebühr und der Mitgliedsbeiträge festzuhalten. Diese Aufgabe soll diese Beitragsordnung erfüllen.

1. Höhe und Fälligkeit der Aufnahmegebühr:

Jedes volljährige aktive Mitglied hat eine Aufnahmegebühr in Höhe von 150 Euro an den Verein zu entrichten.
Die Aufnahmegebühr ist am Tage des vorläufigen Bescheides des Vorstandes an die Vereinskasse zu zahlen.

2. Höhe und Fälligkeit des Mitgliedsbeiträge:

a) jedes aktive volljährige Mitglied hat einen Jahresbeitrag,
inklusive Versicherung beim Deutschen Modellfliegerverband e.V., in Höhe von 91 Euro an den Verein zu entrichten.
(Zusatzversicherungsformen 2, 3 und 4 kosten entsprechend den aktuellen Preisen des DMFV mehr)

b) jedes passive und fördernde volljährige Mitglied hat einen Jahresbeitrag in Höhe von 49 Euro an den Verein zu entrichten.

c) jeder aktive Auszubildernder hat einen Jahresbeitrag,
inklusive Versicherung beim Deutschen Modellfliegerverband e.V., in Höhe von 36,50 Euro an den Verein zu entrichten.

d) jedes jugendliche aktive Mitglied, bis zum 18. Lebensjahr, ist von der Zahlung des Jahresbeitrags befreit.
Es muss lediglich die Beiträge für die Versicherung beim Deutschen Modellfliegerverband e.V. in Höhe von 12 Euro an den Verein entrichten.

Die Mitglieds- und Versicherungsbeiträge sind am 01. Januar eines jeden Jahres fällig.

3. Die Mitglieder unterzeichnen bei Eintritt in den Verein eine gesonderte Einzugsbevollmächtigung zugunsten des Vereins, von dem der Verein bis zur Wirksamkeit des Austritts Gebrauch machen kann.

4. Gültigkeit der Beitragsordnung:

Die vorliegende Beitragsordnung ist in der Mitgliederversammlung vom 25. Januar 2014 beschlossen worden.

Ort, Datum:

Unterschrift 1. Vorsitzender: Unterschrift 2. Vorsitzender:

Unterschrift Kassenwart: