



## Aufnahmeantrag

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ + Ort:

Telefon:

Mailto:\*

Mitgliedschaft Aktiv:

Bevorzugte Modellart

Motormodell

Seglermodell

Hubschrauber

Frequenz

Frequenz

Quarz-Nr.

benutzte Fernsteuerfrequenz

..... GHz

..... MHz

Kanal. ....

Mitgliedschaft Passiv:

Unterschrift / Datum:

---

---

---

---

Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren nur die Unterschrift der Erziehungsberechtigten