MOTOR-SPORT-CLUB SIEGBACHTAL e.V.

MSC Siegbachtal e.V. * Björn Gail * Koppelbergstr. 24 * D-35689 Dillenburg

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im MSC Siegbachtal e. V. im AvD.

Name, Vorname : _____

Straße, Nr. : _____

PLZ, Ort : _____

Geb.-Datum : ___.___._____ Telefon: _____

E-Mail-Adresse : _____

☐Jahresbeitrag mit AVD-Leistungen: 69,- Euro

☐Jahresbeitrag ohne AvD-Leistungen: 25,- Euro

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des MSC-Siegbachtal e.V. im AvD an. Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur schriftlich und mit vierteljähriger Frist, jeweils zum Jahres ende erfolgen.

Siegbach, den ____.____.____ Unterschrift: _____

(Antragsteller oder gesetzlicher Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: MSC Siegbachtal e.V. im AvD

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45MSC00001523708

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den MSC Siegbachtal e.V. im AvD, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MSC Siegbachtal e.V. im AvD auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kredit Institut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

_____ _ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _ _ _|_ _

Name, Vorname (Kontoinhaber) IBAN

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Kreditinstitut (Name) BIC

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift (Kontoinhaber)