MOTOR SPORTCLUB HERMANNSTEIN e.V.

im Deutschen Motorsport-Verband

Aufnahmeantrag

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Telefon / Mobil / eMail _____ / _____ / _____

Einmalige Aufnahmegebühr: 26,00 Euro	Aktives Mitglied	/ Passives Mitglied
☐ Einzelmitgliedschaft	44,00 Euro	24,00 Euro
☐ 1 Jugendlicher mit 1 Erziehungsberechtigtem	48,00 Euro	28,00 Euro
☐ Familienmitgliedschaft	54,00 Euro	34,00 Euro
☐ Trainingsausweis (aktives Mitglied)		

Bei Familienmitgliedschaft weitere Familienmitglieder:

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Änderungen / Ergänzungen sind durch einen entsprechenden Hinweis an den Schriftführer jederzeit möglich.

Durch meine Unterschrift erkläre ich meinen/unseren Beitritt zum Motor Sportclub Hermannstein. Ich erkenne die Satzung und Beitragsordnung an und bin damit einverstanden, die Interessen des Vereins zu vertreten und zu wahren. Die Mitgliedschaft gilt mindestens zwei Jahre. Gleichzeitig erkläre ich mit der Unterschrift, dass ich Mitglied im DMV bin oder diesem beitrete. Der Jahresbeitrag sowie die einmalige Aufnahmegebühr sollen abgebucht werden.

_____ _____ _____

Ort, Datum | Unterschrift Mitglied | Unterschrift Vorstand

Motor Sportclub Hermannstein e.V., Am Kleinaltenstädter Fußpfad (Dillfeld), 35576 Wetzlar ; info@msc-hermannstein.de ; Gläubiger-ID: DE26MCH00001020911 ; Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt.

SEPA - Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Motor Sportclub Hermannstein e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Motor Sportclub Hermannstein e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Auch sorge ich für ausreichende Deckung zu den in der Beitrittserklärung genannten Terminen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Beiträge werden per SEPA-Lastschriftmandat jeweils zum **31.07. des Jahres** eingezogen. Bei Eintritt nach dem o.g. Termin wird der Beitrag für das erste Jahr der Mitgliedschaft am **15.12.** des Jahres eingezogen. Fällt der Fälligkeitstag auf einen Wochenende/Feiertag verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den 1. folgenden Bankarbeitstag.

Name _____ Vorname _____ des Kontoinhabers

Straße & HausNr. _____ PLZ & Ort _____ _____

Name des Kreditinstitutes _____

IBAN _____ BIC _____

_____ _____

Ort, Datum | Unterschrift des Kontoinhabers