

Vereins Nr.: _____

Mitgliedsantrag



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **MS Bayerwald Eging am See e.V.**

Einzel- Mitgliedschaft

Familien- Mitgliedschaft

Datum _____

ADAC Mitglieds-Nr. _____

MS Bayerwald Eging am See e.V.
1. Vorstand
Jocham Klaus
Leithen 2
94547 Iggenbach
Tel.: 09903-942021
E-Mail: info@ms-bayerwald-kart.de

Familien- und Vorname _____

(bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

Straße, Nr. _____

PLZ / Wohnort _____

Geboren am _____

Telefon _____

Mobiltelefon _____

E-Mail _____

Bei Familien- Mitgliedschaft Bitte Ausfüllen

Name	Vorname	Geburtsdatum

- Einzel- Mitgliedschaft (ab 18.Jahren) Jahresbeitrag = **25Euro**
- Familien- Mitgliedschaft (mit Kinder/Jugendliche bis zum 18 Lebensjahr innerhalb einer Familie) Jahresbeitrag = **50Euro**
(für Familien, dessen Kind/deren Kinder „ADAC Jugendkart-Slalomspor“ betreiben, wird ein zusätzlicher jährlicher Unkostenbeitrag/ Benzingeld von **25 Euro** -- in Anrechnung gebracht)
- Vertrag verlängert sich automatisch um ein Jahr/ Kündigungsfrist siehe Satzung

Ich möchte per Email über Aktivitäten im Verein Informiert werden ja nein

Ich willige ein, das der **MS Bayerwald Eging am See e.V.**

Bilder von mir in der Vereins-Homepage bzw. in öffentlichen Medien (Tageszeitung) veröffentlichen darf ja nein

Besondere Vereinbarung: _____

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Vorstandschaft

SEPA-Lastschriftmandat

MS- Mandat (=Vereins Nr.):

Gläubigeridentifikationsnummer: **DE92ZZZ00001856736**

Ich ermächtige den MS Bayerwald Eging am See e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der MS Bayerwald Eging am See e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN:

BIC:

Datum:

Unterschrift: