



BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN LESBAR AUSFÜLLEN

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Motorsportclub Delligsen e. V.:

Name: Vorname:

geboren am: Handy:

ADAC

Mitgliedsnummer: E-Mail: @

Anschrift:

Straße und Hausnummer

PLZ, Wohnort

Mit der Übersendung von Einladungen und Informationen zu Veranstaltungen etc. des MSC Delligsen e.V. an meine obige E-Mail-Adresse bin ich einverstanden / nicht einverstanden (Nichtzutreffendes bitte streichen!)

Ab möchte ich Mitglied im Motorsportclub Delligsen e.V., Pestalozziweg 56, 31073 Delligsen, werden.

Die Datenschutzerklärung des Vereins in der Fassung vom 03.02.2023 habe ich mir von der Homepage heruntergeladen bzw. eingesehen und wird von mir akzeptiert.

- | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|---------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> | Erwachsenen Mitgliedschaft | Jahresbeitrag | 16,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Familien Mitgliedschaft | Jahresbeitrag | 40,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Kind / Jugendliche/r Mitgliedschaft | Jahresbeitrag | 8,00 € |

Zu meiner Familie gehören:

.....
Vorname geb. am ADAC Mitgliedsnummer

.....
Vorname geb. am ADAC Mitgliedsnummer

.....
Vorname geb. am ADAC Mitgliedsnummer

Hinweis: Ab 18 Jahren wird eine Kinder / Jugend-Mitgliedschaft aus der Familien-Mitgliedschaft in eine Erwachsenen-Mitgliedschaft übernommen (16 Euro Beitrag). Das Mitglied wird vorher schriftlich darüber informiert.

Ich möchte den MSC Delligsen e.V. finanziell unterstützen und zahle deshalb einen Jahresbeitrag in Höhe von €

Einzugsermächtigung

Der jeweils gültige Jahresbeitrag ist seitens des Motorsport-Club Delligsen e.V. von meinem

Konto DE..... bei der

..... einzuziehen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen der Eltern)



Die folgende Seite muss auch ausgefüllt werden

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-ID des MSC Delligsen e.V.: DE80 ZZZ 000 00 06 10 94

Ihre Mandatsreferenz-Nummer: (wird nach dem Vereinsbeitritt mitgeteilt)

Ich ermächtige den Motorsportclub Delligsen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Motorsportclub Delligsen e. V. 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Bankname:

BIC *:

IBAN *:

Datum und Ort
Unterschrift

Zahlungstermin:

Die Mitgliedsbeiträge werden jährlich zum **31. März** abgebucht. Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich die Fälligkeit auf den ersten darauffolgenden Werktag. Bitte sorgen Sie am genannten Tag für ausreichende Kontodeckung.

*) Hinweis zu IBAN und BIC:

Ihre IBAN (=International Bank Account Nummer) und Ihren BIC (Bank Identifier Code) finden Sie unter anderem auf Ihrer EC-Karte und auf Ihren Kontoauszügen. Bitte geben Sie in obige Felder ausschließlich die neuen SEPA-Nummern IBAN und BIC ein und keine Bankleitzahlen oder Kontonummern im alten Format. Andernfalls wäre das Lastschriftmandat nicht gültig.