

MSC Gaildorf Postfach 8 74401 Gaildorf

Bitte per Post oder Fax zurück an

MSC Gaildorf e.V.

Postfach 8

74401 Gaildorf

Fax: 07971 / 260 671



Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft beim Motorsportclub Gaildorf e.V.

Ich beantrage die Aufnahme in den MSC Gaildorf e.V.:

Vorname	Nachname
Straße	PLZ Ort
Geburtstag	Telefon
Mobil	E-Mail
ADAC Mitglied:	<input type="checkbox"/> Ja , Mitgliedsnummer _____ <input type="checkbox"/> Nein

Nur falls die Anerkennung als Sportfahrer beantragt wird:

Sportfahrer:	<input type="checkbox"/> Moto Cross	<input type="checkbox"/> Rallye	<input type="checkbox"/> Sonstiges _____
Lizenznehmer:	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, Lizenz Nr. _____	

Durch meine Unterschrift erkenne ich den jährlichen Mitgliedsbeitrag gemäß Satzung sowie die Satzung des MSC Gaildorf e.V. an.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit pro Jahr:

Für Erwachsene	25,00 €	
Für Jugendliche 12 – 18 Jahre	12,50 €	(1 Elternteil MSC Gaildorf Mitglied)
Für Jugendliche 12 – 18 Jahre	25,00 €	(als Einzelmitglied)
Kinder unter 12 Jahren beitragsfrei		(1 Elternteil MSC Gaildorf Mitglied)
Kinder unter 12 Jahren	12,50 €	(als Einzelmitglied)

MSC Gaildorf e.V.

Postfach 8
74401 Gaildorf
Tel 07971 / 260 584
07971 / 260 585
Fax 07971 / 260 671
Email vorstand@msc-gaildorf.de

Bankverbindungen

Sparkasse Gaildorf
Konto Nr. 64 108 38
BLZ 622 500 30
IBAN : DE33 6225 0030 0006 4108 38
BIC : SOLADES1SHA

VR Bank Schwäbisch Hall eG
Konto Nr. 650 015 002
BLZ 622 901 10
IBAN : DE38 6229 0110 0650 0150 02
BIC : GENODES1SHA

USt-IdNr.: DE 146 7870 73
SteuerNr.: 84062/01058



Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE86ZZZ00000036251
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Motorsportclub Gaildorf e.V. widerruflich, die jährlichen Beiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

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

Konto-Nr. BLZ: bei (Kreditinstitut)

IBAN: DE BIC: .

Ort, Datum Unterschrift

Bei Minderjährigen:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

MSC Gaildorf e.V.

Postfach 8
74401 Gaildorf
Tel 07971 / 260 584
07971 / 260 585
Fax 07971 / 260 671
Email vorstand@msc-gaildorf.de

Bankverbindungen

Sparkasse Gaildorf
Konto Nr. 64 108 38
BLZ 622 500 30
IBAN : DE33 6225 0030 0006 4108 38
BIC : SOLADES1SHA

VR Bank Schwäbisch Hall eG
Konto Nr. 650 015 002
BLZ 622 901 10
IBAN : DE38 6229 0110 0650 0150 02
BIC : GENODES1SHA

USt-IdNr.: DE 146 7870 73
SteuerNr.: 84062/01058