Jahnring 27 Fax: 09871/6791049
91575 Windsbach E-Mail: kontakt@mcwindsbach.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum MC Windsbach e.V. ab _____
Die derzeit gültige Satzung habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne sie als verbindlich an.
(Kündigung nur mit Ablauf eines Kalenderjahres; in schriftlicher Form)

Der jährliche Mitgliedsbeitrag, beträgt zurzeit für

- Einzelmitgliedschaft 20 €
- Familienmitgliedschaft (Ehepartner) 30 €
- Jugendmitgliedschaft (bis 16 Jahre) 5 €

Den Mitgliedsbeitrag ziehen wir per SEPA-Lastschrift jeweils zum 03. Februar des fälligen Jahres bzw. dem folgenden Werktag ein.

Name: _____ Vorname: _____ Geb.datum: _____

Bei Familienmitgliedschaft: Vorname: _____ Geb.datum: _____

Anschrift: _____
PLZ Wohnort Straße Nr.

Beruf: _____ E-Mail: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Windsbach, den _____
Unterschrift

Bei Jugendlichen:
Einverständnis der/des Erziehungsberechtigten _____
Unterschrift des/des Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschrift für wiederkehrende Zahlungen

Ich/Wir ermächtige(n) den Motorsportclub Windsbach e.V. im KS, bis auf Widerruf, den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Motorsportclub Windsbach e.V. im KS auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mandats-Referenz: _____ Gläubiger-ID:DE03ZZZ00000275007

Bankverbindung:

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____ BIC:_____

IBAN: _____

Windsbach, den _____ Unterschrift: _____