



Aufnahmeantrag

Der Unterzeichnete erklärt hiermit seinen Beitritt zum MSC Ober-Mörlen e.V. und erkennt durch seine Unterschrift dessen Satzung u. Ordnungen an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

ab _____

Vorname _____ Geburtstag _____

Name _____ Telefon _____

Straße _____ Mobil _____

PLZ _____ Ort _____

E-Mail _____

Klasse 1/8 Buggy Klasse 1/8 Elo Sonstige Off-Road Klassen
Klasse 1/8 Truggy

Ich möchte als Aktiv - Mitglied Passiv – Mitglied geführt werden.

Aufnahme in den DMC e.V., Wird auf einem gesonderten Antragsformular gestellt.

Ort, Datum Bei Minderjährigen, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters Unterschrift des Antragstellers

Wichtig: Wir erlauben unserem/Sohn unserer/Tochter (13 bis 18 Jahre) nach den gesetzlichen Regeln für leichte Arbeiten, die nicht anstrengend sind, zu leisten. (§5 Abs. 3 des JArbSchG)

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats.
Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig im Februar jeden Jahres.
Zahlungsempfänger: MSC Ober-Mörlen e.V., Waldstraße 12c, 64331 Weiterstadt.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE24ZZZ00000133494**

Mandatsreferenz: _____ (wird vom MSC Ober-Mörlen e.V. ausgefüllt)

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den MSC Ober-Mörlen e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MSC Ober-Mörlen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

SEPA-Lastschriftsmandat: Ich ermächtige den MSC Ober-Mörlen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MSC Ober-Mörlen e.V. auf mein Konto gezogene 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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers*: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort *: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Konto Nr.: _____ Bankleitzahl: _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

* Falls abweichend vom obigen Mitglied