

MSC Schleizer Dreieck e.V. im ADAC
Am Stadtweg 17

07907 Schleiz



Antrag auf Mitgliedschaft im MSC „Schleizer Dreieck“ e.V. im ADAC

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den MSC „Schleizer Dreieck“ e.V. im ADAC.

Name, Vorname	
Anschrift	
Geburtsdatum	
Telefon	
Tel. Mobil	
e-Mail	
ADAC-Mitglied (bitte unbedingt ausfüllen)	<input type="checkbox"/> ja, Mitgliedsnummer: <input type="checkbox"/> nein
Sektion/ Interessen im Rahmen der Clubarbeit	

Die Satzung ist mir bekannt. Die Datenschutzordnung des MSC "Schleizer Dreieck" e.V. im ADAC habe ich zur Kenntnis genommen.

Ich bin mit der Speicherung und Nutzung der personenbezogenen Daten im vereinseigenen EDV-System einverstanden. Weiterhin bin ich mit der Nutzung von personenbezogenen Daten sowie von Fotos im Rahmen der Pressearbeit in den Print- und Online-Medien einverstanden.

Der **Mitgliedsbeitrag** beträgt derzeit 20,00 Euro im Jahr.

Um den Arbeitsaufwand so gering wie möglich zu halten, bitten wir um die Einzugserlaubnis per Lastschrift. Dafür benötigen wir unten stehende unterschriebene SEPA-Einzugsermächtigung (Ehrenmitglieder und Mitglieder unter 18 Jahre ausgenommen).

Der Bankeinzug im ersten Jahr der Mitgliedschaft erfolgt 14 Tage nach Bestätigung ihrer Vereinszugehörigkeit, in den Folgejahren wird der Beitrag zwischen dem 15. Januar bis 31. Januar gebucht.

Datum:	Name:	Unterschrift:
--------	-------	---------------



SEPA-Basis-Lastschriftmandat (MSC-Gläubiger ID: DE44ZZZ00001885342)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) für den jährlichen Einzug des Mitgliedsbeitrages (wiederkehrende Zahlung) von meinem (unseren) Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

Clubmitglied: _____ Mitgliedsnummer: _____
Name, Vorname

Kontonummer bzw. IBAN: _____

BLZ bzw. BIC: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **MSC „Schleizer Dreieck“ e.V. im ADAC** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum:	Unterschrift des Kontoinhabers:
--------	---------------------------------