

Mitgliedsantrag

MSC-Oberderdingen e.V. im ADAC

Wir freuen uns, dass Sie sich dazu entschieden haben, dem MSC-Oberderdingen beizutreten. Dazu bitte das folgende Formular vollständig ausfüllen.

Hiemit beantrage ich die Mitgliedschaft beim MSC-Oberderdingen

Mitgliedsbeitrag: **12,- Euro / Jahr.** (Stand: 10/2008)

PERSONENDATEN

Name: _____ **Vorname:** _____
Straße: _____ **Wohnort:** _____
Geburtsdatum: _____
Telefon: _____ **Mobiltelefon:** _____
E-Mail: _____
ADAC Mitgliedsnummer: _____ (bei ADAC - Mitgliedschaft bitte angeben !!!)
Beginn der Mitgliedschaft: _____

Mit dieser Erklärung trete ich dem **MSC-Oberderdingen** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem **VEREIN** keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Fristeinhaltung gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand des **MSC-Oberderdingen** behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

UNTERSCHRIFT

(Antragsteller)

Ort, Datum

Unterschrift

(Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

SEPA Lastschriftmandat (Gläubiger Identifikationsnummer: DE92ZZZ00001039899)

Hiermit ermächtige ich den **MSC-Oberderdingen**, die Jahresbeiträge in Höhe von **12,00 € / Jahr** mittels Lastschrift von meinem Konto bis auf Widerruf einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MSC-Oberderdingen auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ebenso erkläre ich mich bereit, eventuelle Kosten, die dem **MSC Oberderdingen** durch nicht angezeigte Kontoänderung oder durch unzureichende Kontodeckung entstehen, per Barzahlung oder Überweisung zu ersetzen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Straße / Nr. _____

Postleitzahl / Ort: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoverbindung: IBAN: DE _____

BIC: _____

UNTERSCHRIFT

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber