

Beitrittserklärung

Ich/Wir bitte(n) Sie hiermit, mich/uns mit Wirkung vom als Mitglied/(er) aufzunehmen.

Mit meinem/unserem Beitritt erkenne(n) wir gleichzeitig die Satzung des Vereins an.

(Die Satzung kann auf der Homepage des MSC Dr. Carl Benz www.msc-ladenburg.de eingesehen werden)

-----		-----	
Ort, Datum		Unterschrift	
Einzelmitgliedschaft	25,00€	Familienmitgliedschaft	30,00€

Persönliche Angaben

Vorname:	.....	Vorname:	.....
Nachname:	.....	Nachname:	.....
Straße u. HNr.:	.....	Straße u. HNr.:	.....
PLZ / Wohnort:	.....	PLZ / Wohnort:	.....
Geburtsdatum:	.....	Geburtsdatum:	.....
Telefon:	.....	Telefon:	.....
Fax:	.....	Fax:	.....
Mobilfunk:	.....	Mobilfunk:	.....
E-Mail:	.....	E-Mail:	.....
Mitglied ADAC seit:	.....	Mitglied ADAC seit:	.....
ADAC Mitglied Nr.:	.....	ADAC Mitglied Nr.:	.....

Auf der Rückseite (Seite 2) bitte die Angaben für die Kinder und die Zahlungsweise eintragen!

*Motorsportclub
Dr. Carl Benz e.V., Ladenburg
im ADAC*



1. Kind

Vorname:

Nachname:

Straße u. HNr.:

PLZ / Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefon:

Fax:

Mobilfunk:

E-Mail:

ADAC – Drive Mitgliedschaft

Ja Nein

Mitglied Nr.:

2. Kind

Vorname:

Nachname:

Straße u. HNr.:

PLZ / Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefon:

Fax:

Mobilfunk:

E-Mail:

ADAC – Drive Mitgliedschaft

Ja Nein

Mitglied Nr.:

Zahlungsweise:

Die Zahlung des Mitgliedbeitrages erfolgt bar / per Überweisung bis zum
des jeweiligen Jahres auf das Konto:

Volksbank H+G Bank eG

IBAN: DE 19 6729 0100 0050 8667 00

BIC: GENODE61HD3

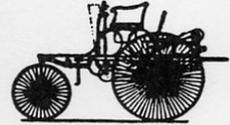
oder wählen Sie den bequemen Weg mit der:

SEPA-Lastschriftmandat

Ein separates SEPA-Lastschriftmandat liegt vor.

Füllen hierzu bitte das beiliegende SEPA-Lastschriftmandat aus und fügen Sie dieses
bitte dem Mitgliedsantrag bei.

Anlage: SEPA-Lastschriftmandat



SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Motorsportclub Dr. Carl Benz Ladenburg

Schmezerstrasse 9

68526 Ladenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE77ZZZ00001313127

Mandatsreferenz

Ich/Wir ermächtige(n) den Motorsportclub Dr. Carl Benz Ladenburg im ADAC e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Motorsportclub Dr. Carl Benz Ladenburg im ADAC e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name) _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Land _____

Kreditinstitut _____

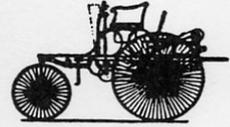
IBAN DE _____

BIC _____

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger



SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Motorsportclub Dr. Carl Benz Ladenburg

Schmeizerstrasse 9

68526 Ladenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE77ZZZ00001313127

Mandatsreferenz

Ich/Wir ermächtige(n) den Motorsportclub Dr. Carl Benz Ladenburg im ADAC e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Motorsportclub Dr. Carl Benz Ladenburg im ADAC e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name) _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Ort _____

Land _____

Kreditinstitut _____

IBAN DE _____

BIC _____

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen