



Motorsportclub Odenkirchen 1924 e.V. im ADAC

Angerweg 20, 41844 Wegberg, Tel: 02434/20577

Fax:928475 / k.debbert@msc-odenkirchen.de

Gläubiger-ID: DE 08MSC00001139866

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich/wir die Mitgliedschaft im

MSC Odenkirchen 1924 e.V. im ADAC

ab dem _____

- | |
|---|
| <p><input type="checkbox"/> als Einzelmitglied</p> <p><input type="checkbox"/> als Familienmitgliedschaft (max. 2 sorgeberechtigte Erwachsene mit max. 2 Kindern)</p> <p><input type="checkbox"/> als Jugendlicher / Schüler / Auszubildender</p> |
|---|

A. Mitglied /oder Familienmitgliedschaft (Erwachsener / gesetzlicher Vertreter):

Name: _____ Geb.-Datum: _____

Vorname: _____ Beruf: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

DMSB-Lizenz-Nr.: _____ ADAC-Mitglieds-Nr.: _____

B. Ehepartner:

Name: _____ Geb.-Datum: _____

Vorname: _____ Beruf: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

DMSB-Lizenz-Nr.: _____ ADAC-Mitglieds-Nr.: _____

Erklärung:

1. Ich versichere hiermit, dass ich die Satzung des MSC Odenkirchen 1924 e.V. sowie alle Bestimmungen, die vom Vorstand des Clubs herausgegeben werden, befolgen werde
2. Ich habe Kenntnis davon genommen, dass ich bei grober Verletzung der STVZO oder unsportlichem Verhalten aus dem Club ausgeschlossen werden kann.
3. Des Weiteren verpflichte ich mich, jede Änderung meiner Anschrift oder meiner Bankdaten dem Verein unverzüglich schriftlich zu melden. Anderenfalls werden unter Umständen anfallende Gebühren weiterbelastet.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift Antragsteller

.....
Unterschrift beider
Sorgeberechtigten

Mit meiner / unserer Unterschrift bestätige(n) ich / wir, dass ich / wir die Vereinssatzung zur Kenntnis genommen habe(n).

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Ich / Wir ermächtige(n) den MSC Odenkirchen 1924 e.V., die einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von _____ € , sowie den jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag von z.Zt. _____ € von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom MSC Odenkirchen 1924 e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Für eventuelle Rücklastschriften, die aus Punkt 3 der Erklärung entstehen, werde ich / werden wir haften.

Bankinstitut:

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber:

.....
Datum / Unterschrift Vorstand

.....
Unterschrift Vorstand

C.1. Kind:

Name: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Wenn ≥ 18 Jahre: **Bitte Schul- oder Ausbildungsnachweis beifügen**

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

DMSB-Lizenz-Nr.: _____ ADAC-Drive: _____

C.2. Kind:

Name: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Wenn ≥ 18 Jahre: **Bitte Schul- oder Ausbildungsnachweis beifügen**

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

DMSB-Lizenz-Nr.: _____ ADAC-Drive: _____