

Aufnahmeantrag

Interne Vermerke - Eingegangen am: _____ Mitglieds-Nr.: _____

Mitgliedsbeitrag **25,-€ / im Jahr**

Ich möchte ab dem _____._____._____ Mitglied im MC-Schmallenberg e.V. werden.

Gläubiger Identifikationsnummer : DE 03ZZZ00000260457

Name :Vorname :

Straße/Hausnummer:.....

Ort :

Telefon :/..... Handy :Geb.Datum : _____._____._____

E-Mail Adresse :

ADAC Mitglied ja / nein Mitglieds Nr. :

Beruf :

Mit der Unterzeichnung dieser Erklärung, übernehme ich die satzungsgemäßen Verpflichtungen gegenüber dem

MC-Schmallenberg e.V. Eine Kündigung ist nur schriftlich zum Schluss des Kalenderjahres möglich.

Datum, Ort : _____ Unterschrift : _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige Sie, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MC-Schmallenberg e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut : BIC :

IBAN : DE Mandats Nr. :

Datum, Ort : _____ Unterschrift : _____

-----bitte ausfüllen, unterschreiben und an den Kassierer senden!-----

MC Schmallenberg e.V.

Kassierer: Reinhard Michel, Antoniusstraße 30, 57392 Schmallenberg