



Motorsportclub Fürstlich Drehna e.V. im ADAC

Waldstraße 3, 15926 Luckau OT Fürstlich Drehna/Postfach 11 12, 15921 Luckau OT Fürstlich Drehna

Mitgliedsantrag

Persönliche Daten

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, PLZ, Wohnort: _____

Festnetz: _____

Mobilfunk: _____

E-Mail-Adresse: _____

Mitgliedschaft

Erwachsener aktiv: ja nein

Erwachsener passiv: ja nein

Kinder: ja nein

Mitgliedschaft ADAC: ja ADAC-Mitgliedsnummer: _____

nein

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und den jährlichen Mitgliedsbeitrag des MSC Fürstlich Drehna e.V. im ADAC an.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt ab 01.01.2024 pro Jahr:

Für Erwachsene aktiv: 60,00 €

Für Erwachsene passiv: 36,00 €

Für Kinder bis 18 Jahre: 30,00 €

Datenschutz

Hiermit erkläre ich, dass nach Bundesdatenschutzgesetz erforderliche Einverständnis zur Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch den MSC Fürstlich Drehna e.V. im ADAC zur Erfüllung der Verwaltungsanforderungen gegeben wird.

Ich bin damit einverstanden, dass persönliche Daten auf der Vereinshomepage, in der Presse, im Internet und in Veröffentlichungen sowie an Landessportbund, Kreissportbund, Fachverbände und dem Vorstand weitergegeben und veröffentlicht werden können.

Mir ist bewusst, dass ich meine Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied/Erziehungsberechtigter

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates

Gläubiger – Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz:

Name Mitglied:

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Motorsportclub (MSC) Fürstlich Drehna e.V. im ADAC widerruflich den jährlichen Beitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den MSC Fürstlich Drehna e.V. im ADAC, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MSC Fürstlich Drehna e.V. im ADAC auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen:

Unterschrift der Erziehungsberechtigten