

Minicarclub Marktredwitz e.V.

Aufnahmeantrag

Ich,

(Name)

(Vorname)

(Geburtsdatum)

(Straße)

(PLZ, Ort)

(Telefon: Festnetz)

(Mobil)

(Email)

beantrage die Mitgliedschaft im **Minicarclub Marktredwitz e.V.**

Mit der Abgabe dieses Antrags erkenne ich mit meiner Unterschrift die Satzung des **Minicarclub Marktredwitz e.V.** an.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Antragstellers)

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzl. Vertreters)

Einzugsermächtigung

(Name)

(Vorname)

(Straße)

(PLZ, Ort)

Hiermit ermächtige ich den **Minicarclub Marktredwitz e.V.** widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines nachstehend angegebenen Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

(Kontoinhaber/in)

(Kontonummer)

(Bankleitzahl)

(Kreditinstitut, Sitz)

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzl. Vertreters)