

Antrag / Änderung Mitgliedschaft



Bitte in Druckschrift ausfüllen

Motorrad - IG

Antrag bitte an: Anschrift: Ross Walsh, Neckar Str. 23, 45219 Essen
Fax: 0322-21067777
Email: motorradig@aol.com

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nachname		Vorname	
<input type="text"/>			
Straße, Nr.			
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Postleitzahl, Ort			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon / Mobile / Fax			
<input type="text"/>			
E-Mail			
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Geburtsdatum	Motorrad		

Die Aufnahme in die Motorrad-IG soll ab dem erfolgen. Der Jahresbeitrag beträgt derzeit **20,-** Euro.

Einzug erfolgt jährlich zum **01.03.** (keine Vorab-Info mehr nötig)

Die Mitgliedschaft verlängert sich um 1 Kalenderjahr, wenn nicht 3 Monate vor Ablauf des Kalenderjahres die Kündigung erfolgt.

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert. Zusätzlich erscheint eine Mitgliederliste in folgender oder ähnlicher Form:

Ross Walsh	06/1959	Essen	02054 920343	Suzuki GSX-R 1000
------------	---------	-------	--------------	-------------------

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort / Datum	Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat:

Mandatsreferenz: (z.B. „Jahresbeitrag – Mitglieds-Nr. 9999“)

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Hiermit ermächtige(n) ich(wir) die Motorrad-IG Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein Kreditinstitut an, die von der Motorrad-IG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

<input type="text"/>
Vorname und Name (Kontoinhaber*in)

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name Kreditinstitut	BIC

<input type="text"/>					
IBAN					

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort / Datum	Unterschrift