



Aufnahmeantrag als Mitglied beim MSC Söllingen

Vorname _____

Nachname _____

Straße _____

PLZ _____ Wohnort _____

Telefon _____

Handy _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

Mit der Satzung des Motorsportclub Söllingen e.V. erkläre ich mich durch meine Unterschrift einverstanden.

Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit 10,00 €.

Ort, Datum _____

Unterschrift (bei Jugendlichen auch der gesetzliche Vertreter) _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Motorsportclub Söllingen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Motorsportclub Söllingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC _____

Name der Bank _____

Ort, Datum _____

Unterschrift Kontoinhaber _____