

Motor-Sport-Club Eschershausen e.V. im ADAC



Aufnahme-Antrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den
Motor-Sport-Club Eschershausen e.V. im ADAC
Aufnahmegebühr : 10,- EUR
Jahresbeitrag : 20,- EUR

Eintrittsdatum : _____

Name, Vorname : _____

Strasse : _____

Plz / Wohnort : _____

Geburtsdatum : _____

Telefon : _____

Email : _____

Mitglied im ADAC-Mitglieds-Nr. : _____ Noch kein Mitglied im ADAC

Der Beitrag soll von meinem Konto bei : _____

Konto Nr. : _____ Bankleitzahl : _____ abgebucht werden.

Der Beitrag wird nach Aufforderung bar bezahlt bzw. überwiesen

Datum: _____ Unterschrift: _____

*) Bitte nicht beschreiben, wird vom Vorstand behandelt

Datum: _____ Unterschriften: _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers :

MSC-Eschershausen e.V. im ADAC

Anschrift des Zahlungsempfängers :

Odfeldstr. 4

37632 Eschershausen

Gläubiger-Identifikationsnummer :

DE78ZZZ00000181895

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt) :

M-

Einzugsermächtigung :

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

Einzugsermächtigung :

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir 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.

Bisherige Kontonummer : _____ / **Bankleitzahl :** _____

Zahlungsart :

Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) :

Nachname : _____, Vorname : _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) :

Str.: _____

Plz: _____ Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen) :

DE _____

BIC des Zahlungspflichtigen (11 Stellen) :

_____ **DE** _____ Bankname: (_____)

Unterschrift (en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) :

Ort: _____, Datum: _____ Unterschrift (en): _____