

## Beitrittserklärung

Ich/Wir bitte(n) Sie hiermit, mich/uns mit Wirkung vom ..... als Mitglied/(er) aufzunehmen.

Mit meinem/unserem Beitritt erkenne(n) wir gleichzeitig die Satzung des Vereins an.

(Die Satzung kann auf der Homepage des MSC Dr. Carl Benz [www.msc-ladenburg.de](http://www.msc-ladenburg.de) eingesehen werden)

-----

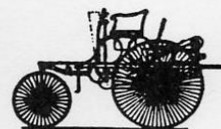
Ort, Datum		Unterschrift	
<input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft	25,00€	<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft	30,00€

## Persönliche Angaben

Vorname:	-----	Vorname:	-----
Nachname:	-----	Nachname:	-----
Straße u. HNr.:	-----	Straße u. HNr.:	-----
PLZ / Wohnort:	-----	PLZ / Wohnort:	-----
Geburtsdatum:	-----	Geburtsdatum:	-----
Telefon:	-----	Telefon:	-----
Fax:	-----	Fax:	-----
Mobilfunk:	-----	Mobilfunk:	-----
E-Mail:	-----	E-Mail:	-----
Mitglied ADAC seit:	-----	Mitglied ADAC seit:	-----
ADAC Mitglied Nr.:	-----	ADAC Mitglied Nr.:	-----

Auf der Rückseite (Seite 2) bitte die Angaben für die Kinder und das SEPA-Lastschriftmandat eintragen.

**Motorsportclub  
Dr. Carl Benz e.V., Ladenburg  
im ADAC**



**1. Kind**

Vorname: .....

Nachname: .....

Straße u. HNr.: .....

PLZ / Wohnort: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon: .....

Fax: .....

Mobilfunk: .....

E-Mail: .....

ADAC – Drive Mitgliedschaft

Ja     Nein

Mitglied Nr.: .....

**2. Kind**

Vorname: .....

Nachname: .....

Straße u. HNr.: .....

PLZ / Wohnort: .....

Geburtsdatum: .....

Telefon: .....

Fax: .....

Mobilfunk: .....

E-Mail: .....

ADAC – Drive Mitgliedschaft

Ja     Nein

Mitglied Nr.: .....

**Zahlungsweise:**

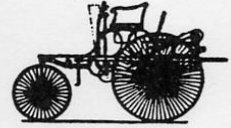
- SEPA-Lastschriftmandat**

Die Zahlung des Mitgliedbeitrages erfolgt per SEPA-Lastschrift.

Ein separates SEPA-Lastschriftmandat liegt vor.

Füllen hierzu bitte das beiliegende SEPA-Lastschriftmandat aus und fügen Sie dieses bitte dem Mitgliedsantrag bei.

Anlage: SEPA-Lastschriftmandat



## **SEPA-Lastschriftmandat**

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Motorsportclub Dr. Carl Benz Ladenburg

Kirchenstraße 7

68526 Ladenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE77ZZZ00001313127

Mandatsreferenz

Ich/Wir ermächtige(n) den Motorsportclub Dr. Carl Benz Ladenburg im ADAC e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Motorsportclub Dr. Carl Benz Ladenburg im ADAC e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name) \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

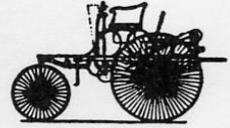
IBAN DE \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger



## **SEPA-Lastschriftmandat**

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Motorsportclub Dr. Carl Benz Ladenburg

Kirchenstraße 7

68526 Ladenburg

Gläubiger-Identifikationsnummer DE77ZZZ00001313127

Mandatsreferenz

Ich/Wir ermächtige(n) den Motorsportclub Dr. Carl Benz Ladenburg im ADAC e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Motorsportclub Dr. Carl Benz Ladenburg im ADAC e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name) \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Land \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen