**MSC Butzbach-Wettertal e.V.**
**im ADAC**

**Ortsclub**
**im ADAC**

# Aufnahmeantrag:

**ADRESSE DES VEREINS:**

| | |
|---|---|
| Name des Vereins: | MSC Butzbach-Wettertal e. V. im ADAC |
| Adresse des Vereins: | Bahnhofsallee 39, 35510 Butzbach |
| Telefonnummer: | 0171 64 28 102 |

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft zum Verein MSC Butzbach-Wettertal e. V. im ADAC

**Angaben neues Mitglied:**

| | | |
|---|---|---|
| Name, Vorname: | | Geburtsdatum: |
| Adresse:<br>Email Adresse: | | |
| Telefonnummer / Handynummer: | | |

**Art der Mitgliedschaft (bitte ankreuzen):**

| | | |
|---|---|---|
| Schüler/in, Student/in, Auszubildende/r bis 25 Jahre | 1€ pro Monat, zu zahlen als Jahresbeitrag (12€ p.a.) | ☐ |
| Erwachsene/r | 2€ pro Monat, zu zahlen als Jahresbeitrag (24€ p.a.) | ☐ |
| Familienmitgliedschaft (Lebenspartner/in inkl. aller minderjähriger Kinder) | 4€ pro Monat, zu zahlen als Jahresbeitrag (48€ p.a.) | ☐ |
| Name, Vorname des/der Lebenspartners/in (Bei Familienmitgliedschaft) | | |

**Bankverbindung des Vereins:**

| | |
|---|---|
| Name der Bank: | Sparkasse Oberhessen, Filiale Butzbach |
| IBAN: | DE 22 5185 0079 0002 0003 00 |
| Beitrag: | |

**Einzugsermächtigung**
BANKVERBINDUNG MITGLIED

| | |
|---|---|
| Name der Bank u. Ort: | |
| Kontoinhaber: | |
| IBAN: | |

☐ Ich nehme am SEPA-Basislastschriftverfahren teil und ermächtige hiermit den MSC Butzbach-Wettertal e. V. im ADAC, den fälligen Mitgliedsbeitrag jeweils zum 17.05. eines jeden Jahres von meinem Konto abzubuchen

| | | | |
|---|---|---|---|
| ADAC Mitgliedsnummer | | Datum der Aufnahme | |
| ADAC Mitgliedsnummer (weiteres Mitglied) | | Datum der Aufnahme | |

☐ Ich stimme der Aufnahme meiner Daten in das Mitgliederverzeichnis zu. Meine Kontaktdaten können somit auch von anderen Mitgliedern eingesehen werden. (optional)

☐ Ich stimme zu, dass meine Mailadresse durch den MSC Butzbach-Wettertal e. V. im ADAC verwendet werden darf, um mir aktuelle Informationen zum Verein und zu Arbeitseinsätzen zuzusenden. (optional)

☐ Ich habe die jeweils gültige Satzung gelesen und erkläre mich mit deren Geltung einverstanden. (erforderlich)

Für die Korrektheit des Antrages und die Genehmigung zur Einzugsermächtigung zeichnen:
Datum:

.....

Unterschriften: Vorsitzende/r Mitglied Erziehungsberechtigte/r