

Mitgliedsantrag (gültig ab 2026)

MSC Schorndorf

Sommerrain 8
73614 Schorndorf

per E-Mail an
Schatzmeister@MSC-Schorndorf.de

Hiermit stelle ich den Antrag als ordentliches Mitglied in den MSC Schorndorf e.V. aufgenommen zu werden.
(Aufnahmeverbund: über die Aufnahme von neuen Mitgliedern entscheidet der Vorstand!)

| | Name, Vorname 1* = Zahlungspflichtiger für Jahresbeitrag | Geburts- datum | ADAC (Jugend**)- Mitgliedsnummer | E-Mail |
|----|---|-------------------|-------------------------------------|--------|
| 1* | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |

** Bei ADAC-Mitgliedschaft unbedingt Mitgliedsnummer angeben. Für alle Minderjährigen ADAC-Jugendausweis über Abteilung beantragen!

| | |
|--|--|
| | |
| | |

Wir weisen darauf hin, dass zum Zwecke der Mitgliederverwaltung die erhobenen Daten gespeichert, verarbeitet & genutzt werden.

Antrag für **Gesamtverein (passiv)** **Kart (aktiv)** **Trial (aktiv)** **Motorrad (passiv)**
Jahresmitgliedschaft (passiv/aktiv) **Schüler, Azubi, Student 18-25 Jahre (25/40 €)**
 Erwachsene (40/60 €)
 Familie mit Partner & Kindern bis 25 J. (55/80 €)

Kündigungsfrist laut Satzung des MSC Schorndorf 1 Monat zum Jahresende. Die Satzung sowie die Datenschutzerklärung kann jederzeit beim Vorstand eingesehen werden. Die Angabe einer E-Mail-Adresse, sowie das Erteilen des SEPA-Mandates sind für eine Mitgliedschaft verpflichtend. Änderungen der Kontakt- und Bankverbindungsdaten sind umgehend mitzuteilen. Daraus entstehende Kosten trägt das Vereinsmitglied. Die spezifischen Regelungen der Abteilungen, insbesondere hinsichtlich zu leistender Arbeitsstunden, gelten mit Vereinseintritt.

| | | |
|--|-----|--|
| | den | |
|--|-----|--|

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige den MSC Schorndorf Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MSC Schorndorf 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE69ZZZ00000104748

| | |
|--|--|
| | |
| | |

IBAN

| | | |
|--|-----|--|
| | den | |
|--|-----|--|