

# Aufnahmeantrag

(Bitte deutlich in Blockschrift ausfüllen)



www.MSF-Sinngund.de

_____	_____
Name und Vorname	Geburtsdatum
_____	_____
Postleitzahl	Wohnort
_____	_____
Strasse und Hausnummer	eMail-Adresse (falls vorhanden)
_____	_____
Telefonnummer	Faxnummer (falls vorhanden)

beantragt die Mitgliedschaft bei den Motorsportfreunden Sinngund und Umgebung e.V.

Satzungsgemäß wird für die Aufnahme in den Verein eine Aufnahmegebühr in Höhe von 6,- € erhoben. Diese ist mit der ersten Beitragszahlung fällig. Die Jahresbeiträge sind im Voraus zu zahlen. Ein Austritt aus dem Verein ist zum jeweiligen Jahresende möglich.

Weiter ist eine Jahreskaution in Höhe von 80,- € für alle aktiven Fahrer fällig. Bei Teilnahme an drei Arbeitseinsätzen innerhalb eines Kalenderjahres wird diese für das Folgejahr gutgeschrieben. Bei Nichterfüllung der Mindestanzahl der Arbeitseinsätze pro Fahrer verfällt die Kautions und ist im Folgejahr erneut zu entrichten. Die Kautions für aktive Fahrer wird bei Austritt aus dem Verein rückerstattet, wenn das Mitglied den o.g. Verpflichtungen nachgekommen ist.

Um die Vereinsverwaltung so unkompliziert wie möglich zu halten, ist die *Einzugsermächtigung* Bestandteil der Aufnahme in den Verein. Bitte erteilen Sie uns die Abbuchungserlaubnis für die Aufnahmegebühr, den Jahresbeitrag sowie die Kautions.

Ja, ich bin Mitglied im DMV bzw. trete diesem in Kürze bei

DMV-Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag: \_\_\_\_\_  
(bitte ankreuzen)

24,- € für Vollmitglieder

12,- € für Auszubildende, Schüler, Familienmitglieder, Wehr- oder Zivildienstleistende

Ja, ich bin aktiver Fahrer:  Zahlung von 80,- € Kautions gemäß o.g. Bedingungen für aktive Fahrer

\_\_\_\_\_

Ort und Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigte/r)

---

## Einzugsermächtigung

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Strasse und Hausnummer

\_\_\_\_\_

PLZ und Ort

Ich ermächtige die Motorsportfreunde Sinngund und Umgebung e.V., die Aufnahmegebühr, den Jahresbeitrag und ggf. die Kautions für aktive Fahrer,

in Gesamthöhe von \_\_\_\_\_ €  
von meinem Konto abzubuchen.

\_\_\_\_\_

Bankleitzahl

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut

\_\_\_\_\_

Kontonummer

\_\_\_\_\_

Ort und Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift