



MITGLIEDSANTRAG

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Magdeburger Renn-Verein e.V. von 1906.

Personalien

_____	_____
Name	Vorname

Geburtsdatum	

Wohnanschrift

_____	_____
Postleitzahl Wohnort	Straße

Erreichbarkeit

_____	_____
Mobilfunknummer	E-Mail-Adresse

Eintrittsdatum

beantragtes Eintrittsdatum

Rentner/Pensionär ja nein Schwerbehindert ja nein Student ja nein

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 100,- € (Rentner, Pensionäre, Schwerbehinderte, Studenten 75,- €) und ist jeweils im 1. Quartal des Jahres fällig.

Ich erkenne die Satzung des Magdeburger Renn-Verein e.V. von 1906 in der jeweils gültigen Fassung an und unterwerfe mich der Ordnungsgewalt des Vereins und den damit verbundenen Satzungen sowie Ordnungen des Deutschen Galopp e.V. Köln, insbesondere den Rechts- und Verfahrensvorschriften, der Rennordnung sowie allen ergänzenden Bestimmungen. Der Speicherung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten durch den Magdeburger Renn-Verein e.V. von 1906 zum Zwecke der Mitgliederverwaltung stimme ich widerruflich zu.

Ort und Datum

Unterschrift des Antragstellers

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Magdeburger Renn-Verein e.V. von 1906
Herrenkrug 4
39114 Magdeburg

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE15ZZZ00000296810

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen für meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag des Magdeburger Renn-Verein e.V. von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort / Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen