

Beitrittserklärung **Vereinsförderung 2014** Deutscher Motorsport Verband e.V.

Alle Leistungen des Verbandes für seine Mitglieder unter www.dmv-motorsport.de
Infotelefon 069-6350020



Diese Beitrittserklärung ist ausschließlich beim Ortsverein abzugeben

<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau Titel _____ Geburtstag _____ Vorname, Nachname _____ Straße, Hausnummer _____ Telefon, Mobil _____ E-Mail _____ ausgeübte Motorsportdisziplin (z.B. Motocross, Autoslalom, etc.) _____ Datum, _____ Unterschrift, ggf. Unterschrift des Erziehungsberechtigten _____ <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> Bearbeitungsvermerk des Vereins, Vereinsnummer, Stempel und Unterschrift </div>	Beitragsgruppe (bitte ankreuzen) 49,- <input type="checkbox"/> Vollmitglied 35,- <input type="checkbox"/> Behindert* 31,- <input type="checkbox"/> Ehe-/Lebenspartner 31,- <input type="checkbox"/> Junior*in (18 - 21) 19,- <input type="checkbox"/> MSJ (bis 18 Jahre) 79,- <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft 50,- <input type="checkbox"/> DMV-Komplett 15,- <input type="checkbox"/> DMV-Komplett Partner Für die Familienmitgliedschaft und den Komplettzuschuss, als Ergänzung zur Mitgliedschaft, bitte separates Formular benutzen. Bearbeitungsvermerk DMV <div style="text-align: right; font-size: small;">Version 1/2014</div>
---	---

Durch meine Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zum Ortsverein und zum DMV. Mitgliedsausweis, Satzung und weitere Unterlagen werden mir zugesandt. Der Betrag für das Eintrittsjahr wird quartalsmäßig berechnet, eine Aufnahmegebühr wird nicht erhoben. Die Mindestdauer der Mitgliedschaft beträgt 3 Jahre.

Mein Mitgliedsbeitrag für das Eintrittsjahr wird meinem Verein durch den DMV als Sportförderbeitrag zurückerstattet.

Deutscher Motorsport Verband e.V. (DMV), Otto-Fleck-Schnelse 12, 60528 Frankfurt/AM
SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86ZZZ000000842127,

Mandatarreferenz (=Mitgliedsnummer, wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Deutschen Motorsport Verband e.V. (DMV), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutschen Motorsport Verband e.V. (DMV) 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

_____ Vorname und Nachname (Kontoinhaber) _____ Straße und Hausnummer _____ PLZ und Wohnort _____ IBAN _____ BIC _____ Ort, Datum	Bitte deutlich auflisten und unterschreiben
_____ Unterschrift	