



## Mitglieds- und Aufnahmeantrag

Ich stelle den Antrag zur Mitgliedschaft im MSC Vier Tore Neubrandenburg e.V.

Einzelmitgliedschaft  
Erwachsener (99,00 € im Jahr)

Familienmitgliedschaft  
(150,00 € im Jahr)

Lebenslange Mitgliedschaft  
(1959,00 €)

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl / Ort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Email-Adresse

(ist beider Familienmitgliedschaft auszufüllen)

| Name | Vorname | Geburtsdatum |
|------|---------|--------------|
|      |         |              |
|      |         |              |
|      |         |              |
|      |         |              |

**Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung sowie Ordnungen und Festlegungen in der jeweils gültigen Fassung an. Der zu entrichtende Beitrag geht aus der Beitrags- und Gebührenordnung hervor. Eine Satzung ist übergeben worden.**

### Datenschutzhinweis:

Ich erkläre mich gemäß § 4a Abs. 1 und 3 BDSG einverstanden, dass meine aus dem Mitgliedschaftsverhältnis betreffenden Daten, sowie deren Änderungen und Ergänzungen, im Rahmen der Zweckbestimmung meiner Mitgliedschaft und der Wahrnehmung Aufgaben elektronisch verarbeitet und genutzt werden. Ergänzend gelten die Regelungen des Bundesdatenschutzgesetzes in der jeweiligen Fassung.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter/Erziehungsberechtigte)

MSC Vier Tore Neubrandenburg e.V.  
Vorsitzender: J. Seidler  
In der Sasse 9  
17036 Neubrandenburg  
info@speedway-nb.de



**SEPA-Lastschriftmandat:**

Hiermit ermächtige ich den Verein "MSC Vier Tore Neubrandenburg Neubrandenburg e.V." widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag und die sonstigen Beiträge und Gebühren, die gemäß Vereinssatzung sowie Beitrags- und Gebührenordnung zu entrichten sind, bei Fälligkeit von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Des Weiteren weise ich mein Kreditinstitut / Bank an, die vom Verein " MSC Vier Tore Neubrandenburg Neubrandenburg e.V." auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut / Bank

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber