|  |
| --- |
| **Mitgliedsnummer: \_\_ \_\_ \_\_** |
| **Wird vom OMV Freigericht e.V. ausgefüllt.**  **Diese entspricht gleichzeitig der SEPA Mandatsreferenz (OMV\_ \_ \_)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Jahresbeitrag |
|  | Vollbeitrag | 30,00 € |
|  | Ermäßigter Partnerbeitrag, Jugendliche, Schüler und Studenten über 18 Jahre | 15,00 € |
|  | Familienbeitrag (incl. Kinder, Jugendliche,Schüler unter 18 Jahre | 45,00 € |

**Aufnahmeantrag**  **ab**…………………………

**Vollbeitragszahler:**

Name, Vorname …………………………….…………………………………… Geburtsdatum …………………..

PLZ, Wohnort …………………………….…………………… Straße, Nr. ……………………………………….

Mail …………………………………………………………………Tefefon/Handy…………………………………….

Fahrzeug/e ( Old/Youngtimer)…………………………………………………………………………………………...

Baujahr:…………………………………………………………………………………………………………………….

Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins an. Ich ermächtige den OMV Freigericht e.V. widerruflich meinen Beitrag, welcher laut Satzung erhoben werden darf, bei Fälligkeit durch SEPA- Lastschriftverfahren einzuziehen.Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.

|  |  |
| --- | --- |
| **SEPA-Basis-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme | |
| **Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE55ZZZ00001724415** | **[Mandatsreferenz] OMV \_ \_ \_** |

Ich/Wir ermächtige(n) den

|  |
| --- |
| **Oldtimer & Motorsport Verein Freigericht e.V.** |

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

|  |
| --- |
| **Oldtimer & Motorsport Verein Freigericht e.V.** |

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungs-datum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

|  |  |
| --- | --- |
| Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) | |
| Kreditinstitut | |
| BIC1 | IBAN **DE** |
| Ort, Datum | Unterschrift (Zahlungspflichtiger) |

………………………………………………………….. ………………………………………………..

Unterschrift Antragsteller Unterschrift Vorstand OMV Freigericht e.V.

Für Partner- und Familienanträge bitte die Rückseite benutzen.

Bitte **immer** auf dem Deckblatt den entsprechenden Vollbeitragszahler eintragen.

|  |
| --- |
| **Mitgliedsnummer: \_\_ \_\_ \_\_** |
| **Wird vom OMV Freigericht e.V. ausgefüllt.** |

**Partner- / Familienmitglied:**

Name, Vorname …………………………….…………………………………… Geburtsdatum …………………..   
Mail ………………………………………………………………………………………………….

Telefon/ Handy …………………………….……………………

Hiermit beantrage ich ab dem ............................................ die Mitgliedschaft im OMV Freigericht e.V.

…………………………………………………………..

Unterschrift Antragsteller/ Erziehungsberechtigten

|  |
| --- |
| **Mitgliedsnummer: \_\_ \_\_ \_\_** |
| **Wird vom OMV Freigericht e.V. ausgefüllt.** |

**Partner- / Familienmitglied:**

Name, Vorname …………………………….…………………………………… Geburtsdatum …………………..   
Mail ………………………………………………………………………………………………….

Telefon/ Handy …………………………….………………….

Hiermit beantrage ich ab dem ............................................ die Mitgliedschaft im OMV Freigericht e.V.

…………………………………………………………..

Unterschrift Antragsteller/ Erziehungsberechtigten

|  |
| --- |
| **Mitgliedsnummer: \_\_ \_\_ \_\_** |
| **Wird vom OMV Freigericht e.V. ausgefüllt.** |

**Partner- / Familienmitglied:**

Name, Vorname …………………………….…………………………………… Geburtsdatum …………………..   
Mail ………………………………………………………………………………………………….

Telefon/ Handy …………………………….……………………

Hiermit beantrage ich ab dem ............................................ die Mitgliedschaft im OMV Freigericht e.V.

…………………………………………………………..

Unterschrift Antragsteller/ Erziehungsberechtigten