

Mitglieds-Aufnahmeantrag:

MSC Nidda e.V. im DMV

Einzelmitgliedschaft (20,00 Euro)

Familienmitgliedschaft ab 3 Personen (jede weitere Person 15,00 €, 1 Kind bis 18 Jahre 10,00 €, jedes weitere Kind bis 18 Jahre frei, nur möglich bei gleichem Wohnsitz und gleicher Bankverbindung)

Angaben Mitglied (20,00 Euro):

| | | | |
|-----------------|-------|---------------------|-------|
| DMV-Mitgl.-Nr.: | _____ | Geb.Datum: | _____ |
| Name: | _____ | Email: | _____ |
| Vorname: | _____ | Telefon (Festnetz): | _____ |
| Strasse: | _____ | Telefon (Mobil): | _____ |
| PLZ.: | _____ | Beruf: | _____ |
| Wohnort: | _____ | | |

Angaben, weitere Familienmitglieder: (je 15,00 € / 10,00 €)

Name, Vorname, Geb.-Datum, Email, Telefon:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |

MSC Nidda e.V. im DMV, Am Herrengarten 10, 61169 Friedberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ00001160659

Mandatsreferenz: Entspricht Mitgliedsnummer (wird noch mitgeteilt)

1. Beitragszahlung nach Eintritt, jede weitere Zahlung erfolgt am 15. Januar.

Mitgliedschaften müssen mindestens 3 Monate vor Jahresende schriftlich gekündigt werden.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den MSC Nidda e.V. im DMV, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MSC Nidda e.V. im 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.

Kontoinhaber: _____

IBAN: DE _____

Kreditinstitut: (Name) _____ BIC _____

Ort, Datum

Unterschrift

MSC Nidda e.V im DMV

Am Herrengarten 10 /61169 Friedberg, Email: info-msc-nidda@web.de www.msc-nidda.de

Sparkasse Oberhessen IBAN:DE74 5185 0079 0150 0211 70