

Mitgliedsantrag **Raceyard Alumni e.V.**

Wir freuen uns, dass du Mitglied im Verein **Raceyard Alumni e.V.** werden möchtest. Dazu muss dieses Formular vollständig ausgefüllt werden.

Daten zur Person (bitte in Druckbuchstaben)

Name	_____	Vorname	_____
Straße, Nr.	_____	Adresszusatz	_____
PLZ	_____	Ort	_____
Handy-Nummer (optional)	_____		
E-Mail	_____		
Geburtsdatum	_____	Geburtsort	_____

Mit dieser Erklärung trete ich dem Verein **Raceyard Alumni e.V.** bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Verein keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist durch §4 der gültigen Satzung geregelt. Der Vorstand des Raceyard Alumni e.V. behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Mit dieser Erklärung erkenne ich die derzeit geltende Satzung an. Mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke bin ich einverstanden.

Ort, Datum	Unterschrift	Name, Vorname in Druckbuchstaben
------------	--------------	----------------------------------

Raceyard Alumni e.V., Deutsche Bank, Kiel – Gläubiger-ID: DE120RY00002019688
IBAN: DE90 2107 0024 0053 5492 00 – BIC: DEUTDEDB210

Beiträge: Einmalige Aufnahmegebühr 10€ / jährlicher Mitgliedsbeitrag 25€

<u>Vom Verein auszufüllen</u>	Mitglieds-Nr. _____	<input type="radio"/> Satzung _____	1.Vor. _____
Eintrittsdatum _____	Austrittsdatum _____		2.Vor. _____
<input type="radio"/> Email _____	_____@alumni.raceyard.de		Schatzm. _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich den Verein (Zahlungsempfänger)

Raceyard Alumni e.V., Schwentinestrasse 13, 24149 Kiel

Gläubiger-ID: DE12 ORYO 0002 0196 88

Mandatsreferenz: _____
(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

meinen Jahresmitgliedsbeitrag jährlich im Voraus (zum letzten Quartal des Vorjahres) zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (siehe oben) auf mein/unser 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. Angaben über die Bankverbindung verbleiben im Verein!

 Jahresmitgliedsbeitrag (wiederkehrend Zahlung)

Freiwillige jährliche Spende: _____ €
(Wiederkehrende Zahlung)

Aufnahmegebühr (einmalige Zahlung)

(zutreffende Felder ankreuzen, bzw. ausfüllen)

Zahlungspflichtiger:

Name des Zahlungspflichtigen _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen _____
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen) _____

BIC/SWIFT des Zahlungspflichtigen (max. 11 Stellen) _____
(bei Auslandskonten)

Ort, Datum

Unterschrift Zahlungspflichtiger

Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

Raceyard Alumni e.V.
Schwentinestrasse 13
24149 Kiel