



Geschäftsstelle:  
 Brahmsstraße 2  
 55743 Idar-Oberstein  
 Telefon: 06781-44117  
 Telefax: 06781-41835

# Mitgliedsantrag

Ich bitte um Aufnahme in das Sportfahrer-Team-Hunsrück e.V.

Vorname:	Name:
Straße:	PLZ, Ort:
Geburtsdatum:	Telefon privat:
Fax:	Handy:
E-Mail:	

Die Mitgliedschaft kann nur zum 31. Dezember eines jeden Jahres gekündigt werden. Sie hat per Einschreiben an den Verein zu erfolgen und muss bis zum 31.9. eingegangen sein.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich erst mit Genehmigung meiner Eintrittserklärung durch den Vorstand als ordentliches Mitglied mit allen Rechten und Pflichten gelte.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der obigen Daten gemäß Bundesdatenschutzgesetz für Zwecke des Vereins per EDV bin ich einverstanden.

Ort, Datum:

Unterschrift:

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:  
 Sportfahrer-Team-Hunsrück e.V.  
 Brahmsstraße 2  
 55743 Idar-Oberstein  
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00000083456

Kreissparkasse Birkenfeld  
 IBAN: DE43562500300000014559  
 BIC: BILADE55XXX

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Sportfahrer-Team-Hunsrück e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Sportfahrer-Team-Hunsrück e.V. 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.

.....  
 Name/Vorname (Kontoinhaber)

IBAN

.....  
 Strasse/Hausnummer

BIC

.....  
 PLZ/Ort

.....  
 Datum/Ort

.....  
 Unterschrift Kontoinhaber