

# Beitrittserklärung

(Für jedes Mitglied bitte separat ausfüllen)



Hiermit erkläre ich mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ meinen Beitritt zur

**Interessengemeinschaft Motorsport Schlierbachtal e.V. im DMV (IMS)**

**Wilhelm-Baur-Straße 34**

**64678 Lindenfels**

**Vereinsvermerk**

----- Mitgliedsnummer
--------------------------

Die **Vereinsatzung erkenne ich an.** (siehe unter [www.ims-schlierbachtal.de](http://www.ims-schlierbachtal.de))

<b>Name:</b>		<b>Vorname:</b>	
<b>Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters</b> (nur bei Minderjährigen)			
<b>Straße / Nr.:</b>			
<b>PLZ / Wohnort:</b>			
<b>Geb. – Datum:</b>		<b>Telefon:</b>	
<b>E-Mail:</b>		<b>Mobil:</b>	
<b>Abteilungen:</b>	Bulldog-Schlepperfreunde – Oldtimer – Vierrad – Zweirad – Skiabteilung – Passives Mitglied <span style="float: right;">-zutreffendes bitte markieren-</span>		
Folgende Familienangehörige sind bereits Mitglied bei der IMS:			

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten entsprechend den Festlegungen der Satzung des IMS-Schlierbachtal e.V. zur Mitgliederverwaltung, zur öffentlichen Durchführung des Vereinslebens und zur Übermittlung von sportlichen Ergebnissen elektronisch gespeichert und verarbeitet werden können.

<b>Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt seit dem 01.01.2013:</b>	<b>EURO</b>
<input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche bis einschließlich 16 Jahre	<b>frei</b>
<input type="checkbox"/> Jugendliche im 17. Lebensjahr	<b>10,00 €</b>
<input type="checkbox"/> Erwachsene ab 18 Jahre	<b>20,00 €</b>
<input type="checkbox"/> Familien (Eltern+Kinder bis einschließlich 16 Jahre)	<b>30,00 €</b>
<input type="checkbox"/> Wehrpflichtige, Ersatzdienstleistende	<b>frei</b>
<b>(nur gegen jährlichen Selbstnachweis bis zum 31.01. des lfd. Jahres)</b>	

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige die IMS-Schlierbachtal e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. *Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48IMS00001076290*

Bei Vereinsaustritt erlischt diese Ermächtigung.

IBAN: ..... BIC .....

Kreditinstitut: .....

Kontoinhaber (falls abweichend): .....

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Mitglied/gesetzl. Vertreter)