



MOTORSPORT-CLUB SCHOPFHEIM E.V.
im ADAC
Karlstrasse 5
79650 Schopfheim
Tel.: 07622 / 7090
www.mscschopfheim.de



Aufnahmeantrag / Einzel-Mitgliedschaft

Eintrag Mitglieder-Datei

erledigt am _____

Name: _____

Mitgliedschaft ab: _____

Name: _____

Vorname: _____

Strasse, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Beruf: _____

Geburtsdatum: _____

Familienstand: _____

Telefon / Fax: Tel.: _____ Fax: _____

ADAC Mitgliedschaft: ☐ **Nein** ☐ **Ja** Mitglieds-Nr.: _____

Den Jahresbeitrag in Höhe von € 15 für das Jahr _____ habe ich heute, am _____

bei _____ in bar bezahlt.

Ebenfalls in bar bezahlt habe ich die Trainingsversicherung (für das 1. Jahr) in Höhe von:

☐ € 40 (ab 18 Jahre) ☐ € 20 (Jugend bis 18 Jahre)

Ich bin damit einverstanden und erkläre hiermit auf Widerruf, dass der Jahresbeitrag in Zukunft von meinem Bankkonto abgebucht wird.

Institut _____ Kontonummer _____ Bankleitzahl _____

Datum: _____ Unterschrift AntragstellerIn/KontoinhaberIn: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigter: _____



MSC Schopfheim e.V. im ADAC

Quittung

Ich bestätige hiermit von _____ € 15 Jahresbeitrag,
sowie ☐ € 40 / ☐ € 20 Trainingsversicherung für das Jahr _____ erhalten zu haben.

Datum: _____ Name: _____ Unterschrift: _____