|  |  |
| --- | --- |
|  | **Luftwaffen-Motorsportgruppe WAHN e.V.**www.luftwaffen-motorsportgruppe.de |
| **Mitgliedsantrag** |
| Name …………………………………………….. Vorname ……………………….………………………Geburtsdatum ……………………………………Straße / Nr. ………………………………………………………………………………………………...........PLZ ………………..……. Ort …………………………………………………………………………………Tel ………………………………..……… E-Mail …………………………………………………………….. | **Persönliche Daten** |
| Hiermit beantrage ich unter Anerkennung der mir ausgehändigten ***Satzung / Nutzungsordnung / Kasernenordnung (Auszug)*** die Mitgliedschaft in der Luftwaffen-Motorsportgruppe Wahn e.V., zum ….…………………………***Bei in der Ausübung der Mitgliedschaftsrechte ggf. auf mich / auf meinen Besitz von außen einwirkenden schädigenden Ereignissen verzichte ich auf Schadensersatzansprüche gegenüber dem Verein.***Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist ausschließlich frühestens schriftlich zum Ende des dem Eintrittsjahr folgenden Kalenderjahres unter Einhaltung der Kündigungsfrist von einem Monat zulässig. Der Mitgliedsausweis ist zur rechtswirksamen Kündigung abzugeben.Ich bin damit einverstanden, sämtlichen Schriftverkehr per E-Mail zu erhalten. Ort: ………………………………… . Datum: ………..…….. Unterschrift: …....…………………………….. | **Mitgliedschaft** |
| Der erste Mitgliedsbeitrag ist in bar zu entrichten.Ich ermächtige die Luftwaffen-Motorsportgruppe Wahn e.V. (Gläubiger-ID: DE12MSG00000620165), die fälligen Beitragszahlungen bis zur **schriftlichen** Kündigung, per Lastschrift von meinem Konto abzubuchen.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IBAN |

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

 |
| BIC |

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

 |

Ort: ………………………… Datum: …………..……….. Unterschrift: ....………………………………….. | **SEPA Lastschrift** |
| Der oben stehende Antrag wurde vom Vorstand akzeptiert abgelehnt (ggf. Begründung auf der Rückseite)Mitgliedsnummer …………… Datum: ………..…………. Unterschrift: …....……………………………….. | **Vorstand** |
| **E-Mail: nc-luftwade@netcologne.de** | **Tel. / Fax GeZi: 02203-1017496** | **Tel. Werkstatt: 02203 - 908 3316** |