Luftwaffen-Motorsportgruppe WAHN e.V.

www.luftwaffen-motorsportgruppe.de

Mitgliedsantrag

Persönliche Daten

Name …….. Vorname ……

Geburtsdatum ……

Straße / Nr. …….....

PLZ ……..…… Ort ……

Tel ……..…… E-Mail ……..

Kenntniosnah

Hiermit beantrage ich unter Anerkennung der mir ausgehändigten ***Satzung / Nutzungsordnung / Kasernenordnung (Auszug)*** sowie der Kenntnisnahme der mir ebenfalls ausgehändigten ***Informationspflichten gemäß Art. 13 u. 14 DSGVO*** 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: …...……..

SEPA Lastschrift

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: ...……..

Vorstand

Der oben stehende Antrag wurde vom Vorstand ☐ akzeptiert

☐ abgelehnt (ggf. Begründung auf der Rückseite)

Mitgliedsnummer …… Datum: ……..……. Unterschrift: …...……..

E-Mail: nc-luftwade@netcologne.de **Tel. / GeZi: 02203-1017496** **Fax GeZi: 02203-1835003** **Tel. Werkstatt: 02203 - 1835002**