

Aufnahmeantrag

zur Mitgliedschaft im

MSC ZORN 69 e.V.

Bornköppel 13*56357 Miehlen



Antragsdatum: _____

Name: _____

Nachname: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Tel.: _____

Handy: _____

e-mail: _____

Geb.-Datum: _____

DNAVC-Mitglieds-Nr: _____

DAM-Lizenz-Nr.: _____

Einzugsermächtigung / SEPA- Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den MSC Zorn 69 e.V. den fälligen Jahresbeitrag von meinem Konto abzubuchen . Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MSC Zorn 69 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN : _____

BIC: _____

Bank: _____

Name (Kontoinh.): _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

Ort / Datum

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Kontoinhaber