

Beitrittserklärung zum Deutschen Motorsport Verband e.V.



Dieses Formular können Sie direkt an Ihrem PC ausfüllen, ausdrucken und an den DMV senden per Post:
 Deutscher Motorsport Verband e.V. Otto-Fleck-Schneise 12, 60528 Frankfurt oder per Fax 069 / 69500221 oder -
 eingescannt- per E-Mail an: dmv@dmv-motorsport.de

Ja, ich möchte DMV-Mitglied werden

Durch meine Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zum DMV. Mitgliedsausweis, Satzung und weitere Unterlagen werden mir zugesandt. Anm.: der Beitrag des 1. Jahres wird anteilig monatlich berechnet.

Mindestdauer der Mitgliedschaft: 2 Jahre.

Bei Vollendung des 18. Lebensjahrs wird die Mitgliedschaft automatisch in eine Juniorenmitgliedschaft umgewandelt. Die dann anfallenden Beiträge werden weiter vom bekannten Konto eingezogen. Sollte sich das Konto ändern, bitten wir um kurzfristige Mitteilung.

		Jahresbeitrag			
<input type="checkbox"/>	Vollmitglied	€	54,—	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Behinderte(r)	€	39,—	Herr	Frau
<input type="checkbox"/>	Ehe-/Lebenspartner	€	35,—	Titel	
<input type="checkbox"/>	Junior(in) 18-21 Jahre	€	35,—	Vorname / Nachname	
<input type="checkbox"/>	Motorsportjugend MSJ bis 18 J.	€	25,—	Straße / Hausnummer	
<input type="checkbox"/>	DMSB C-Lizenz			PLZ / Wohnort	
		Motorrad	Auto	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	
		€ 29,—	€ 19,—	Telefon / Mobil	
<input type="checkbox"/>	Familienmitgliedschaft	€	85,—		
	Eltern und alle Kinder bis 18 J.				
	<i>Bitte separaten Familienantrag ausfüllen</i>				
<input type="checkbox"/>	DMV-KOMPLETT	€	30,—		
<input type="checkbox"/>	DMV-KOMPLETT PARTNER	€	15,—		

Beginn der Mitgliedschaft

Ab sofort

Ab Datum

Fax _____ E-Mail _____

Ausgeübte Motorsport Disziplin (Motocross, Auto-Slalom, ect., wenn zutreffend) _____

MSC Schollene
 Geworben von *e.v. in...* Datum (TT.MM.JJJJ)
MSC-Schollene e.V. im DMV
 An den Erbsländern 14
 14712 Rathenow

Unterschrift (evtl. Erziehungsberechtigte) **MSC-Schollene e.V. im DMV**
 An den Erbsländern 14
 Mitglied im DMV-Ortsclub **14712 Rathenow**

SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE86ZZZ00000842127**
 Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Deutschen Motorsport Verband e.V. (DMV), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutschen Motorsport Verband e.V. (DMV) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
 Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Vorname des Kontoinhabers _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Wohnort _____

IBAN _____ BIC _____

Datum und Ort _____ Unterschrift _____