



Kartverein Oppenrod e.V. im ADAC
Stefan Bellof Straße 1
35418 Buseck - Oppenrod

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Kartverein Oppenrod e.V. im ADAC. Mir ist bekannt, dass der Vorstand über diesen Antrag endgültig entscheidet. Die Mitgliedschaft beginnt mit Aushändigung des Mitgliedsausweises, eine eventuelle Ablehnung bedarf keiner Begründung.

Die Mitgliedschaft begründet sich auf Basis der jeweils gültigen Satzung, die mir auf Wunsch ausgehändigt wird. Wird die Mitgliedschaft eines Minderjährigen beantragt, unterzeichne ich als gesetzliche Vertreter.

Bei der Aufnahme in den Verein werden folgende Beiträge fällig.

1. Jahresbeitrag in Höhe von 36,- Euro
3. Von jedem Mitglied welches die Kartbahn mit eigenen Karts kostenlos nutzen möchte verlangt der Verein die Ableistung von 20 Arbeitsstunden pro Jahr. Jede Arbeitsstunde wird mit 20 € angesetzt. Bis die geleisteten Stunden erbracht sind, ist eine Sicherheitsleistung in Höhe von 400,00 € zu erbringen. Eine Aktivenkarte aus 2022 wird, nach Vorlage, angerechnet.

Die beiliegende Abbuchungsermächtigung ist Bestandteil des Aufnahmeantrages.

Name und Vorname des Antragstellers _____

gesetzl. Vertreter _____

Straße _____

PLZ / Wohnort _____

geb. am _____

E-Mail _____

Telefon Nr. _____

ADAC Mitglieds Nr. _____

Datum _____ **Unterschrift des Mitgliedes** _____ **Unterschrift ges. Vertreter** _____

Die gespeicherten Daten werden ausschließlich zu technischen oder statistischen Zwecken erfasst; ein Abgleich mit anderen Datenbeständen oder eine Weitergabe an Dritte, auch in Auszügen, findet nicht statt.



Kartverein Oppenrod e.V. im ADAC
Stefan Bellof Straße 1
35418 Buseck - Oppenrod

Gläubiger-Identifikationsnummer = **DE75KVO00000181464**
Mandatsreferenz = **Mitgliedsnummer**

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Kart-Verein Oppenrod e.V. im ADAC, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kart-Verein Oppenrod e.V. im ADAC 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

BLZ/Kontonummer

DE _____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

SEPA Lastschrift Ankündigung

Die Lastschrift des jeweils gültigen Jahresbeitrags wird zum 15.01. (fünfzehnter Januar) des gültigen Kalenderjahres oder ca. 14 Tage nach Annahme des Antrags eingezogen. Die Lastschrift wird mit der Gläubiger ID DE75ZZZ00000181464 eingezogen. Als Mandatsreferenz wird die Mitgliedsnummer des jeweiligen Mitglieds benutzt.