

## Beitrittsantrag

Name: ..... Vorname: .....

Straße / HsNr.: .....

PLZ / Ort: ..... .....

Land: ..... Geburtsdatum: .....

Telefon: ..... Handy: .....

E-Mail: .....

Ich möchte dem „Förderverein Passauer Benefiz Motorradkorso e.V.“ als Mitglied beitreten.

Ich wähle folgende Mitgliedschaft  Volle Mitgliedschaft zu 24,- EUR pro Jahr  
 Passive Mitgliedschaft ohne Stimmrecht zu 12,- EUR pro Jahr

Die Mitgliedschaft ist nicht befristet und kann von beiden Seiten jederzeit formlos schriftlich beendet werden. Das Vereinsjahr beginnt und endet zum 1. März. Bei Vereinsbeitritt ab dem 1. November bist Du bis zur Abbuchung des nächsten Jahresbeitrags am 1. März des Folgejahres kostenlos Mitglied. Der Mitgliedsbeitrag ist im Voraus zu entrichten. Eine Rückerstattung des anteiligen Jahresbeitrages im Falle eines unterjährig Austrittes ist nicht vorgesehen.

Mit der Speicherung meiner Daten für Vereinszwecke gemäß dem Datenschutzgesetz bin ich einverstanden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte ist nicht vorgesehen und nicht gestattet.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte den ausgefüllten und unterschriebenen Beitrittsantrag entweder per Post an Förderverein Passauer Benefiz Motorradkorso e.V., Hauptstraße 78, 94127 Neukirchen/Inn oder per Email an [info@motorradkorsopassau.de](mailto:info@motorradkorsopassau.de) schicken.

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) Förderverein Passauer Benefiz-Motorradkorso e.V. Hauptstraße 78 94127 Neukirchen/Inn	Name und Anschrift des Kontoinhabers
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE21ZZZ00001948418	Mandatsreferenz

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Passauer Benefiz-Motorradkorso e.V., Hauptstraße 78, 94127 Neukirchen/Inn den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Passauer Benefiz-Motorradkorso e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mandatsreferenz wird mir vor dem ersten SEPA-Lastschrifteinzug separat mitgeteilt.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich bin damit einverstanden, dass die Frist, mit der mir der SEPA-Lastschrifteinzug spätestens vorab angekündigt wird, auf 5 Tage verkürzt wird.

Ich bin mit der Verkürzung auf 5 Tage einverstanden

Kreditinstitut	
IBAN	
Ort / Datum	Unterschrift

Der Einzug erfolgt jährlich zum ersten März, falls dieser Tag kein Werktag ist, wird der Einzug am nächsten Werktag erfolgen.

