



Aufnahmeantrag CMF Kranzberg e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den **C**lub der **M**otorsport-**F**reunde Kranzberg e.V.

Ab dem: _____ | Jahresbeitrag: 12,00 € | Der Einzug erfolgt jährlich im Januar

Abteilung: Motorsport Oldtimer Motocross

Vor- und Zuname: _____

geb. am: _____

Straße: _____ Hausnr: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Tel: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Ich möchte gern per E-Mail in Form eines Newsletters über geplante Veranstaltungen des CMF Kranzberg e.V. informiert werden. Ja nein

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Erteilung einer Einzugsermächtigung per SEPA-Lastschrift

Ich ermächtige widerruflich den Mitgliedsbeitrag jährlich von nachfolgendem Konto einzuziehen.

Zahlungsempfänger: CMF Kranzberg e.V. | Anton-Bruckner-Str. 1 | 85391 Allershausen
Gläubiger-ID: DE35ZZZ00000800462

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC: _____

bei Kreditinstitut: _____

in: Postleitzahl: _____ Ort: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die angegebenen Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.