



Motor-Sport-Club Laichingen e.V.

www.msc-laichingen.de

Mitgliedschaftsantrag

Hiermit trete ich als Mitglied in den MSC Laichingen e. V. ein.

Name:..... Vorname:..... geb. am:.....

Straße:..... PLZ /Wohnort:.....

Nationalität:..... Beruf:..... Eintrittsdatum:.....

ADAC Mitgliedsnummer:.....

Bei Familienmitgliedschaft bitte Angaben von Partner und / oder Kinder:

Name:..... Vorname:..... geb. am:.....

Name:..... Vorname:..... geb. am:.....

Name:..... Vorname:..... geb. am:.....

Ich bin telefonisch oder per E-Mail

Telefon:.....

Mobil:.....

E-Mail:.....

Ich stelle mich für Helferzwecke zur Verfügung: ja nein

Hiermit bevollmächtige ich den MSC Laichingen e. V. bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto abzubuchen.

BLZ / Bank:..... Konto-Nr.:.....

Datum:.....

Unterschrift:.....

MSC Laichingen e. V.
Am Bödenle 1
89150 Laichingen

Volksbank Laichingen
BLZ: 63091300
Konto: 34 801 006

E-Mail:
vs@msc-laichingen.de
Telefon: 07333-4193