



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:

Zutreffende Mitgliedschaft bitte ankreuzen:

- Einzelmitglied (26€ jährlich)
 Familienmitglied (32€ jährlich)

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:

Steuernummer: 89078/23810
Postfach 1140
89144 Laichingen

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

IBAN: DE46 6309 1300 0034 8010 06
BIC: GENODES1LAI
Volksbank Laichingen