



**MTB Mömlingen e.V.**  
*Biken mit Profil*

## **MTB Mömlingen e.V.**

Dr. Johann Fickler (1. Vorsitzender)  
Langgasse 8  
63853 Mömlingen

### **Aufnahmeantrag in den Verein MTB Mömlingen e.V**

Registergericht Aschaffenburg; Vereinsregister-Nummer:200271 ; Steuernummer: 204 / 109 / 90455

Zweck des Vereins ist die Förderung und Pflege des Amateursports. Mitglied kann jede natürliche Person werden, die das Ziel des Vereins fördert und keine kommerziellen oder politischen Beweggründe hat. Die Dauer der Mitgliedschaft beträgt mindestens ein Jahr und verlängert sich um jeweils ein Jahr, falls keine fristgerechte Kündigung in schriftlicher Form ( siehe Satzung ) erfolgt. Geschäftsjahr ist das Kalenderjahr. Der Jahresbeitrag beträgt 24,00 € und wird jährlich am 25. Januar oder am nächsten Bankarbeitstag erhoben.

**Datenschutz:** Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins/Verbands-Zwecke erforderlich ist.

Ich möchte Mitglied im Verein MTB Mömlingen e.V. werden:

Name: _____	Vorname: _____
Straße: _____	PLZ,Ort: _____
Geburtsdatum: _____	Telefon/Mobil: _____
E-Mail: _____	

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-BASIS-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften:

Zahlungsempfänger:      MTB Mömlingen e.V.                      Gläubiger-ID-Nr.: DE78ZZZ00000373179  
Mandatsreferenz-Nr.:

Kontoinhaber: Name, Anschrift wie oben oder abweichend.

Name: _____	Vorname: _____
Straße: _____	PLZ, Ort: _____
E-Mail: _____	
Name des Kreditinstituts: _____	
IBAN: _____	

Einzugsermächtigung und Erteilung eines Mandats für den Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Ich/wir ermächtigen den Verein MTB Mömlingen e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von dem Verein MTB Mömlingen e.V. auf mein/ unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum    Unterschrift des/der Kontoinhaber/Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

Name des Minderjährigen oder Dritten für dessen Mitgliedschaft dieses Mandat gilt:

Bitte den Antrag vollständig ausfüllen, unterschreiben und an die o.g. Anschrift senden – vielen Dank!