

Mitgliederstammblatt

(Bitte in Blockschrift ausfüllen und an die Geschäftsstelle zurückschicken)

RCC-STEINLACH e.V.

Modellrennsport



Ortsclub Nr. 4/288

- Ersterfassung
- Korrektur
- Elternbeitrag zur Aufsicht jugendl. unter 18 Jahre

Name, Vorname _____

Strasse _____

PLZ _____

Ort _____

Tel. _____

E-Mail _____

Geburtsdatum _____

männlich

weiblich

Ich beantrage:

Aktive Mitgliedschaft

DMC Mitgliedschaft
Pflicht für eine

Fördernde Mitgliedschaft

Aufnahme in den RCC

DMC-Nr. falls vorhanden _____

Stand Februar 2012	Aufnahme- gebühr RCC	Jahres- beitrag RCC	Aufnahme- gebühr DMC	Jahres- beitrag DMC	Kautions auf 2 Jahre verteilt	bezahlt im Jahr
ordentliche Mitglieder*	€ 52,00	€ 60,00	€ 10,00	€ 40,00	€ 200,00**	X
fördernde Mitglieder	€ 52,00	€ 30,00			1. Rate €100,00	
Jugendlicher unter 18	€ 10,00	€ 20,00	€ 0,00	€ 12,00	2. Rate €100,00	
Elternbeitrag		€ 30,00				

* sind aktive Mitglieder und kautionspflichtig

** Die Kautions wird beim Austritt aus dem RCC-Steinlach e.V. zurück erstattet, sofern immer alle jährlichen Arbeitsstunden (die Anzahl der Stunden wird jährlich festgelegt) geleistet wurden.

Die RCC-Steinlach Mitgliedschaft beinhaltet nicht den DMC-Beitrag! Die DMC Mitgliedschaft ist pflicht für eine Aufnahme in den RCC-Steinlach e.V. Die Mitgliedschaft im DMC beinhaltet die DMC-Haftpflichtversicherung und berechtigt zur Teilnahme an Rennen gemäß DMC-Reglement. Die Beiträge sind nach Zusendung der Zahlungsaufforderung bis zum genannten Termin pünktlich zu entrichten, bzw. wird per Lastschrift eingezogen.

Jedes DMC-Mitglied erhält nach Zusendung der Unterlagen vom DMC einen DMC-Mitgliedsausweis mit DMC-Nummer und das DMC-Jahresbuch (Reglement u.a.)

RCC-Steinlach e.V.
Geschäftsstelle
Ernst-Felger-Weg 66
72770 Reutlingen-Gönningen
Ruf: 0172 71 76 72 9
www.rcc-steinlach.de

Datum: _____

Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzl. Vertreters)

Der Antragsteller erklärt sich damit einverstanden, daß die Daten per EDV gespeichert werden.

Bankverbindug : Kreissparkasse Tübingen IBAN: DE80 6415 0020 0002 4923 79

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

RCC Steinlach e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Hohegerstr. 13

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

72414 Rangendingen

Land / Country:

BRD

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

D E 4 2 Z Z Z 0 0 0 0 0 8 8 4 8 2 3

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.
Note: If the creditor's IBAN is beginning with DE, the use of the BIC could be omitted.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: