

Beitrittserklärung FAMILIE zum Deutschen Motorsport Verband e.V. (Vater, Mutter und alle Kinder unter 18 Jahren)



Dieses Formular können Sie direkt an Ihrem PC ausfüllen, ausdrucken und an den DMV senden per Post; Deutscher Motorsport Verband e.V., Otto-Fleck-Schneise 12.60528 Frankfurt oder per Fax: 069/6950022 1 oder - eingescannt - per E-Mail an: dmv@dmv-motorsport.de.

Ja, ich möchte mit meiner Familie DMV-Mitglied werden

Durch meine Unterschrift erkläre ich den Beitritt meiner Familie zum DMV für nur € 85.- pro Jahr. Die unten genannten Familienmitglieder wohnen in meinem Haushalt. Dorthin sollen auch die Mitgliederzeitschrift INSIDE sowie die Mitgliedsausweise gesandt werden. Satzung und weitere Unterlagen werden mir zugesandt (Anm.: der Beitrag des 1. Jahres wird anteilig monatlich berechnet, Aufnahmegebühr für Vollmitglied und Ehegatte oder Partner je EUR 3,-).
Mindestdauer der Mitgliedschaft: 2 Jahre.

Junioren (ab 18 Jahren) können in diese Beitragssonderregelung leider nicht mit einbezogen werden

Herr Frau Titel Vorname / Nachname Vollmitglied Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Straße, Hausnummer PLZ / Wohnort

Telefon / Mobil E-Mail / Fax

Datum Unterschrift Vollmitglied und Ehegatte bzw. Partner(in)

Der Familie gehören außerdem an:

Herr Frau Vorname / Nachname Partner(in) Geburtsdatum DMV-Mitgliedsnummer

Vorname / Nachname Kind Geburtsdatum DMV-Mitgliedsnummer

Vorname / Nachname Kind Geburtsdatum DMV-Mitgliedsnummer

Vorname / Nachname Kind Geburtsdatum DMV-Mitgliedsnummer

Vorname / Nachname Kind Geburtsdatum DMV-Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Deutschen Motorsport Verband e.V. (DMV), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutschen Motorsport Verband e.V. (DMV) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name und Vorname des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

IBAN

BIC

Datum und Ort Unterschrift des Kontoinhabers

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Id-Nr.:
DE86ZZZ00000842127

Mandatsreferenz:
(wird sep. mitgeteilt)

Zahlungsart:
Wiederkehrende
Zahlung

Bei bestehender Clubmitgliedschaft

Clubnummer

Clubname

DMV Beratungsvermerk: