



## Motor-Sport-Club Freden v. 1924 e.V. im ADAC

1. Vorsitzender Alexander Leuci  
Winzenburgerstraße 69,  
31061 Alfeld/Leine

### Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im MSC Freden v. 1924 e.V. im ADAC

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

ADAC Mitglieds - Nr. \_\_\_\_\_

*Satzungsgemäß können nur ADAC-Mitglieder „ordentliche“, d.h. stimmberechtigte Clubmitglieder werden. Die Aufnahme im MSC Freden v. 1924 e.V. im ADAC, sollte die Mitgliedschaft im ADAC voraussetzen.*

Hiermit ermächtige ich den MSC Freden v. 1924 e.V. im ADAC, den fälligen Jahresbeitrag in Höhe von **30€** zu Lasten meines Kontos:

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Mittels Lastschrift einzuziehen.

Die **einmalige Aufnahmegebühr** beträgt für Neumitglieder ab dem 18. Lebensjahr (Alter zum Zeitpunkt des Eintritts) **150€**, die Aufnahmegebühr ist nicht zurück zu erstatten.

Die **einmalige Aufnahmegebühr** beträgt für Neumitglieder unter dem 18. Lebensjahr / Minderjährige (Alter zum Zeitpunkt des Eintritts) **50€**, die Aufnahmegebühr ist nicht zurück zu erstatten.

Die Aufnahmegebühr ist mit Eingang (Datum) des Antrags fällig / Die Mitgliedschaft beginnt erst nach Eingang der Aufnahmegebühr.

Bitte überweisen auf:

**Kontoinhaber: MSC FREDEN v. 1924 e.V. im ADAC**

**IBAN: DE63 2595 0130 0003 0458 42**

**BIC: NOLADE21HIK**

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

**Einverständniserklärung der gesetzlichen Vertreter bei**

**minderjährigen Antragstellern**

Wir sind mit dem Eintritt unserer Tochter / unseres Sohnes \_\_\_\_\_ in den MSC

Freden v. 1924 e.V. im ADAC, dem jährlichen Jahresbeitrag in Höhe 30€, der einmaligen Aufnahmegebühr in Höhe von 50€ und der Teilnahme an entsprechenden motorsportlichen Aktivitäten einverstanden.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Ort/ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_