



Aufnahmeantrag Einzelmitgliedschaft
in den MSC Coburg e.V.
(im DMV, BMV, BLSV & VFV)



Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum MSC Coburg e. V. bei gleichzeitiger Anerkennung der Satzung und Beitragsordnung. Die Mitgliedschaft beginnt mit Unterzeichnung dieses Antrages und gilt immer bis zum 31.12. eines Jahres. Sie verlängert sich automatisch um jeweils 1 Jahr, wenn keine Kündigung bis zum 30.11. des Jahres erfolgt. Zahlung vorzugsweise durch Bankeinzug jährlich im ersten Quartal.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Datum, Unterschrift

MSC Jahresbeiträge:

Mitglieder bis 21 Jahre 10,00 € (ohne DMV-Beitrag)*

Mitglieder ab 21 Jahre 40,00 €

(Ehe)Partner/innen von Mitgliedern 10,00 €

Familienmitgliedschaft 55,00 € (bitte zusätzlich Seite 2 ausfüllen)

*Bei Teilnahme am Kart-Training ist aus versicherungsrechtlichen Gründen ab dem 5. Mal zwingend eine Anmeldung beim DMV unter Angabe der **Clubnummer 294** erforderlich.

Zahlung:

Ich bin mit der Abbuchung von meinem Konto einverstanden:

Kontoinhaber/in: _____

IBAN: _____

Unterschrift Kontoinhaber/in: _____



Aufnahmeantrag Familienmitgliedschaft in den MSC Coburg e.V. (im DMV, BMV, BLSV & VFV)



Familiennamen(n)

Wir nehmen das Angebot der Familienmitgliedschaft an. Als Familienmitglieder gelten Lebenspartner, Kinder und Jugendliche bis zum Alter von 21 Jahren. Die Mitgliedschaft gilt immer bis zum 31.12. eines Jahres und verlängert sich automatisch um jeweils 1 Jahr, wenn keine Kündigung bis zum 30.11. des Jahres erfolgt.

Der Familie gehören an:

_____ Vollmitglied	_____ Geburtsdatum	_____ DMV-Nr. falls vorhanden
-----------------------	-----------------------	----------------------------------

_____ (Ehe)Partner/in	_____ Geburtsdatum	_____ DMV-Nr. falls vorhanden
--------------------------	-----------------------	----------------------------------

_____ Kind	_____ Geburtsdatum	_____ DMV-Nr. falls vorhanden
---------------	-----------------------	----------------------------------

_____ Kind	_____ Geburtsdatum	_____ DMV-Nr. falls vorhanden
---------------	-----------------------	----------------------------------

_____ Kind	_____ Geburtsdatum	_____ DMV-Nr. falls vorhanden
---------------	-----------------------	----------------------------------

_____ Kind	_____ Geburtsdatum	_____ DMV-Nr. falls vorhanden
---------------	-----------------------	----------------------------------



Einwilligungserklärung gemäß Datenschutzgrundverordnung der EU vom 25.05.2018



Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom MSC Coburg e.V. zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt sowie weitergegeben werden bis zum Vereinsaustritt oder Todesfall:

Speicherung von Personendaten zum Zwecke von Beitragserhebung, Mitgliedschaftsehrungen und Erstellung von Vereinschroniken, Veröffentlichung von Fotos und Daten meiner Person auf der Homepage des MSC, in sozialen Medien und in Artikeln und Berichten, die der MSC Coburg e.V. der freien Presse zur Veröffentlichung zur Verfügung stellt.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der DSGVO vom 25.05.2018 erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden. Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass diese Datennutzung auf freiwilliger Basis erfolgt und ich diese Einwilligungserklärung jederzeit ohne nachteilige Folgen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Meine Widerrufserklärung richte ich an den Verein:

MSC Coburg e.V. Postfach 2430, 96413 Coburg

Bei Veranstaltungen weise ich jeweils darauf hin, dass ich mein Einverständnis widerrufen habe.

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Ort, Datum

Unterschrift