

Mitgliedsantrag

Bitte komplett ausfüllen

RC-CAR-NEUFRA e.V.

Vorname : _____ Nachname: _____
Strasse : _____
PLZ / Ort : _____
Telefon : _____ Mobil : _____
Mail : _____
Geburtsdatum : _____

!! Achtung !!

Jeder verpflichtet sich mit seiner Unterschrift seinen eigenen Müll wieder selbst mitzunehmen!! (gilt auch für Zigarettenkippen)

Es werden nur Elektro-Buggys im Maßstab 1:10 laut Reglement zugelassen.

Die Aufnahmegebühr beträgt für Erwachsene 60,00 €.
Jugendliche bis 16 Jahren bezahlen keine Aufnahmegebühr,
16 – 18 jährige bezahlen 30,00 €. (lt. Jahrgang)

Jahresbeitrag Erwachsener aktiv	70,00 €
Jahresbeitrag Jugendlicher aktiv	30,00 € (bis 18 Jahre lt. Jahrgang)
Jahresbeitrag Erwachsener passiv	20,00 €
Jahresbeitrag Jugendlicher passiv	10,00 € (bis 18 Jahre lt. Jahrgang)

Passive Mitglieder sind von Trainings und Rennen ausgeschlossen

Gastfahrer pro Rennen (Max. 3 Rennen, Gastfahrer kommen nicht in die Gesamtwertung)			
Erwachsener	10,00 €	Training	5,00 €
Jugendlicher	5,00 €	Training	2,50 €

Die Gebühren für Gastfahrten sind **vor** dem Rennen auf der Strecke zu begleichen.

Die einmalige Aufnahmegebühr und der Jahresbeitrag werden pro Kalenderjahr per Lastschrift eingezogen. Die Mitgliedschaft verlängert sich jeweils um ein weiteres Jahr, wenn sie nicht bis zum 31. Januar schriftlich gekündigt wird.

Kündigungsschreiben bitte an untenstehende Adresse.

Datum : _____ Unterschrift Antragsteller: _____
bei Jugendlichen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich.

Mitgliedsantrag an: Thomas Lüthy
Johanniterstrasse 13
78628 Rottweil
Email: rc-car-neufra@web.de

Stand : 03.03.2018



SEPA - Lastschriftmandat RC - Car – Neufra e.V.

Gläubiger – Identifikationsnummer : DE66ZZZ00001862442

Mandatsreferenz: (wird vom Verein ausgefüllt)

Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den eingetragenen Verein RC-Car-Neufra die jährlich anfallenden Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom RC-Car-Neufra e.V. 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.

Vorname und Name
(Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____/_____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____/____/____/____/____/____
IBAN

Datum, Ort, Unterschrift