

**Motorsportclub Zwönitz e.V.**  
**Bergstraße 1**  
**08297 Zwönitz**



**Aufnahmeantrag**  
**MC Zwönitz e.V.**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im MC Zwönitz e.V. und erkenne durch meine Unterschrift auf dieser Anmeldung die Vereinssatzung an und verpflichte mich danach zu handeln.

**Name:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

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

**Tel.-Nr./Handy-Nr.:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

Jeder ist für seine eigene Sporttauglichkeit bzw. die seines Kindes selbst verantwortlich. Jede Person verzichtet ausdrücklich mit der Abgabe dieses Antragsformulars auf jegliches Recht des Vorgehens oder Rückgriffes gegen andere Clubmitglieder bzw. Helfer des MC Zwönitz e.V. im Rahmen der Clubtätigkeit bzw. Clubveranstaltungen. Nicht inbegriffen ist das Vorgehen bzw. der Rückgriff wegen vorsätzlicher Schädigung. Jedes Clubmitglied verpflichtet sich entsprechend der Satzung und seinen Möglichkeiten, den MC Zwönitz e.V. aktiv zu unterstützen. Durch leisten von Arbeitsstunden für den Verein z.B. Streckenpflege, Arbeitseinsätze, Einsätze bei eigenen Veranstaltungen **ist eine Senkung des Mitgliedbeitrages auf max. 50,- €/Jahr (bzw. 20,-€/Jahr Ermäßigt) möglich.**

**Bitte auswählen:**

**Beitrag Standard:** **110,- €**

**Beitrag Ermäßigt** (Schüler, Studenten, Arbeitslose, Rentner): **40,- €**

Die Beitragszahlungen werden **jeweils bis zum 31.März** eingezogen. Grundlage ist die beizufügende Einzugsermächtigung.

Der Aufnahmeantrag ist bei einer Versammlung - immer am ersten Dienstag im Monat, 19:00 Uhr an der Strecke - persönlich abzugeben.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
bei Minderjährigen Unterschrift  
eines Erziehungsberechtigten

MC Zwönitz e.V.  
Bergstraße 1  
08297 Zwönitz

Ansprechpartner  
Peter Drummer  
Mobil: 01718123745

# **Einzugsermächtigung**

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

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## **Teilnahme am Lastschriftverfahren**

An den:

MC-Zwönitz e.V.  
Bergstraße 1  
08297 Zwönitz

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die für das Jahr fällig werdenden Mitgliedsbeiträge zum jeweiligen Fälligkeitstag von meinem Konto einzuziehen.

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

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

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

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift