



# Mountainbike Club Gravity Pilots Eltville e.V.

Antrag auf  Aktive Mitgliedschaft<sup>1</sup>  
 Fördernde Mitgliedschaft<sup>2</sup>

Kontakt:  
 Dario Seegebrecht  
 Göthestr. 11  
 55218 Ingelheim am Rhein  
 email: verein@gravitypilots.de

\_\_\_\_\_  
Familiennamen

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Tel / Mobil

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Wohnort

\_\_\_\_\_  
email Mitglied

\_\_\_\_\_  
email Kontoinhaber (falls abweichend)

Die Satzung ist mir bekannt und ich erkenne diese an. Der Beitrag wird zu Jahresbeginn bzw. zu Beginn der Mitgliedschaft erhoben. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für Vereinszwecke per Computer gespeichert werden. Änderungen der persönlichen Daten bzw. der Bankverbindung sind dem Verein schriftlich mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
 Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Elternteils oder gesetzlichen Vertreters)

**Jährliche Mitgliedsbeiträge**

Einzelmitglied 60,- EUR     Einzelmitglied (ermäßigt) 40,- EUR     Familienbeitrag 90,- EUR  
 Fördermitgliedschaft (mind. 5,- EUR) ..... EUR

Der Familienbeitrag gilt nur zusammen mit der entsprechenden Anlage „Familienbeitrag“

## SEPA-Lastschriftmandat

Mountainbike Club Gravity Pilots Eltville e.V., Bahnhofsstr. 7 a, 65558 Oberneisen  
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000977257  
 Mandatsreferenz: (=Mitgliedsnummer, wird mitgeteilt)

Im Zuge des Eintritts ermächtige ich den *Mountainbike Club Gravity Pilots Eltville e.V.* Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

### Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

IBAN: D E \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaber

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die im obigen Antrag aufgeführte Mitgliedschaft.

1 Der Antragsteller verzichtet mit geleisteter Unterschrift bei evtl. (während der Vereinstätigkeit) entstehenden Sach- und Personenschäden darauf, Regressansprüche gegenüber dem Verein, dem Vorstand und den Mitgliedern zu erheben. Der ermäßigte Beitragssatz gilt für Schüler, Studenten, Auszubildende und Wehr-oder Ersatzdienstleistende und Vorlage eines geeigneten jährlichen Nachweises. Familienbeitrag gilt für mind 1 Erwachsener und 1 Kind bis max. 2 Erwachsene und 3 Kinder.  
 2 Die fördernde Mitgliedschaft ist eine ausschließlich passive Mitgliedschaft, d.h. die Nutzung des Vereinsgeländes sowie Teilnahmen an Rennen etc. als Vereinsmitglied sind aus versicherungstechnischen Gründen ausgeschlossen. Die Mitgliedschaft kann jederzeit gekündigt werden.