

# Beitrittserklärung zum Deutschen Motorsport Verband e.V.

Dieses Formular können Sie direkt an Ihrem PC ausfüllen, ausdrucken und an den DMV senden per Post: Deutscher Motorsport Verband e.V. Otto-Fleck-Schneise 12, 60528 Frankfurt oder per Fax 069 / 69500221 oder - eingescannt- per E-Mail an: dmv@dmv-motorsport.de



## Ja, ich möchte DMV-Mitglied werden

Durch meine Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zum DMV. Mitgliedsausweis, Satzung und weitere Unterlagen werden mir zugesandt. (Anm.: der Beitrag des 1. Jahres wird anteilig monatlich berechnet. Aufnahmegebühr € 3,-). **Mindestdauer der Mitgliedschaft: 2 Jahre.**

Bei Vollendung des 18. Lebensjahrs wird die Mitgliedschaft automatisch in eine Juniorenmitgliedschaft umgewandelt. Die dann anfallenden Beiträge werden weiter vom bekannten Konto eingezogen. Sollte sich das Konto ändern, bitten wir um kurzfristige Mitteilung.

<input type="checkbox"/>	Vollmitglied	€ 54,-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	Behinderte(r)	€ 39,-	Herr	Frau	Titel
<input type="checkbox"/>	Ehe-/Lebenspartner	€ 35,-	_____		
<input type="checkbox"/>	Junior(in) 18-21 Jahre	€ 35,-	Vorname / Nachname		
<input type="checkbox"/>	Motorsportjugend MSJ bis 18 J.	€ 25,-	Straße / Hausnummer		
<input type="checkbox"/>	DMSB C-Lizenz <small>zzgl. 0-21 Jahre 10,-€; ab 21. Jahre 11,-€</small>		PLZ / Wohnort		
<input type="checkbox"/>	Familienmitgliedschaft	€ 85,-	Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)		
<input type="checkbox"/>	Eltern und alle Kinder bis 18 J. <small>Bitte separaten Familienantrag ausfüllen</small>		Telefon / Mobil		
<input type="checkbox"/>	DMV-KOMPLETT	€ 30,-	_____		
<input type="checkbox"/>	DMV-KOMPLETT PARTNER	€ 15,-	_____		

Beginn der Mitgliedschaft  Ab sofort  Ab Datum \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Ausgeübte Motorsport Disziplin (Motocross, Auto-Slalom, ect., wenn zutreffend) \_\_\_\_\_

**460**  
Geworben von  
**MOTOR-SPORT-CLUB  
HORNBERG e.V./DMV  
78132 Hornberg**

Datum (TT.MM.JJJJ) \_\_\_\_\_

Unterschrift (evtl. Erziehungsberechtigte) \_\_\_\_\_

Mitglied im DMV-Ortsclub \_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift des Ortsvereins \_\_\_\_\_

### SEPA - Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86ZZZ00000842127**

**Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)**

**Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung**

Ich ermächtige den Deutschen Motorsport Verband e.V. (DMV), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Deutschen Motorsport Verband e.V. (DMV) 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.

\_\_\_\_\_  
Name und Vorname des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Wohnort

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Datum und Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift