

Aufnahmeantrag ermäßigt

für die Mitgliedschaft von Schülern, Studenten,
Auszubildenden und Erwerbslosen im



BMW UNIT GERMANY e.V.
Goldbachstraße 21
09353 Oberlungwitz

Hiermit beantrage ich die Aufnahme im BMW Club „BMW UNIT GERMANY e.V.“.
Mir ist bekannt, dass der ermäßigte monatliche Mitgliedsbeitrag pro Person 7,50 Euro beträgt. In diesem Betrag ist bereits der Beitrag für die Vereinshaftpflicht- und Unfallversicherung in Höhe von 15,56 Euro/Jahr enthalten.

Ich stimme zu, dass meine persönlichen Daten im Rahmen der Aufnahme in den „BMW Club Deutschland e.V.“ und zu internen Zwecken des „BMW UNIT GERMANY e.V.“ gespeichert und weiterverarbeitet werden dürfen.

Ich habe die Satzung des „BMW UNIT GERMANY e.V.“ gelesen und stimme dieser zu.

Für den ermäßigten Mitgliedsbeitrag ist ein Nachweis (Schülerausweis, Studentenausweis, Lehrvertrag) erforderlich. Diese Mitgliedschaft erlischt automatisch mit Beendigung der Schulausbildung, des Studiums oder Abschluss der Berufsausbildung.

Persönliche Daten

Familienname	
Vorname	
Anschrift	
Geburtsdatum	
Telefon	
E-Mail	
Fahrzeug	
Amtliches Kennzeichen	

Ort, Datum

Unterschrift

Die Annahme des Antrages wird hiermit zum _____ von den Vorständen bestätigt.

1. Vorstand

2. Vorstand

3. Vorstand

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basislastschriften

Seite 1/1

Ausfertigung für den Zahler



An*

BMW UNIT GERMANY e.V.
Goldbachstraße 21
09353 Oberlungwitz

Gläubiger-Identifikationsnummer(des Zahlungsempfängers)

DE47CGC00001477985

Mandatsreferenz (max. 35 Stellen)

- Mandat für einmalige Zahlung
 Mandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige / Wir ermächtigen Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen / weisen wir unseren unten genannten Zahlungsdienstleister an, die von Ihnen auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.


Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

Name des Zahlungsdienstleisters des Zahlers	BIC ²
IBAN ³	

Name und Anschrift des Zahlers / der Zahler

Unterschrift(en):

Ort, Datum _____

Unterschrift(en) des Zahlers / der Zahler  _____

Raum für sonstige Angaben des Zahlers

Die Abbuchung der fälligen Mitgliedsbeiträge soll

Monatlich (11,30 Euro) zum 1. des laufenden Monats

jährlich (135,60 Euro) 15. des laufenden Monats

erfolgen. Bei Jährlicher Zahlung erfolgt die Abbuchung zum 15. Januar des laufenden Jahres im voraus.

* Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

¹ Die Gläubiger-Identifikationsnummer für den Zahlungsempfänger wird für in Deutschland Ansässige von der Deutschen Bundesbank vergeben (<http://glaeubiger-id.bundesbank.de>)

² Bank Identifier Code (Bank-Identifizierungs-Code)

³ International Bank Account Number (Internationale Bankkontonummer)