

Mercedes-Benz Geländewagen-Club e.V.:

Mitgliedsantrag

Rücksendung an:
Mercedes-Benz
Geländewagen-Club e.V.,
Geschäftsstelle:
Dompfaffstr. 95, 91056 Erlangen
E-Mail: geschaeftsstelle@gclubev.de



1. Persönliche Daten

Anrede: Herr Frau Firma

| | | | |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Name: | <input type="text"/> | Vorname: | <input type="text"/> |
| Straße: | <input type="text"/> | Haus-Nr.: | <input type="text"/> |
| PLZ: | <input type="text"/> | Geburtsdatum: | <input type="text"/> |
| Telefon: | <input type="text"/> | Ort: | <input type="text"/> |
| E-Mail: | <input type="text"/> | Mobil: | <input type="text"/> |
| | | Land: | <input type="text"/> |
| Ich besitze einen Geländewagen* (Typ / Modell / Baujahr): | | <input type="text"/> | |

2. Mitgliedschaft

Vollmitgliedschaft Jahresbeitrag 97 Euro

Familienmitgliedschaft Jahresbeitrag 50 Euro für Personen, die in häuslicher Gemeinschaft mit einem Vollmitglied leben:

Name, Vorname / MBG-Nr

Datenschutzhinweis: Der MBG und seine Dienstleister speichern die hier erhobenen Informationen auf Datenverarbeitungsanlagen und nutzen diese ausschließlich für die in der Satzung des Vereins genannten Zwecke. Insbesondere erfolgt zur Bereitstellung von Leistungen, wie der Erstellung der Mercedes-Benz ClubCard eine regelmäßige Übermittlung der Mitgliedsdaten an das Mercedes-Benz Classic Clubmanagement.

Ich habe die Datenschutzbestimmungen des Mercedes-Benz Geländewagen-Club e.V. zur Kenntnis genommen:

3. Zahlung Mitgliedsbeitrag

Sepa-Basis-Lastschriftmandat (Pflichtangaben für Mitglieder im SEPA-Raum**)

Zahlungsempfänger: Mercedes-Benz Geländewagen-Club e.V., Geschäftsstelle: Dompfaffstr. 95; 91056 Erlangen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000151151, Mandatsreferenz erhalten Sie vom MBG.

Zahlungsart: Erstbeitrag sofort/wiederkehrende SEPA-Lastschrift jeweils am 1. Januar eines jeden Jahres:

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. Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Mandat einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name Kontoinhaber:

IBAN: BIC:

Datum: Unterschrift des Kontoinhabers / Neumitgliedes: