

AUFNAHMEANTRAG MATRA-CLUB DEUTSCHLAND e. V.



Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Postleitzahl: _____

Wohnort: _____ Geb. Datum: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

@ email: _____

Fahrzeugtyp: _____ ccm: _____ PS: _____

Farbe: _____ Fahrgestell Nr.: _____

Kennzeichen: _____ Erstzulassung: _____ Vorbesitzer: _____

Kilometerstand: _____ Motor: 1 2 3 4 5

Am häufigsten aufgetretene Mängel:

Bemerkung / Angebote / Gesuche / Tipps

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben und bin damit einverstanden, dass meine Daten in der Clubzeitung für Mitglieder des MCD e.V. zugänglich sind.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Antrag bitte vollständig ausgefüllt an folgende Adresse schicken:

MATRA CLUB DEUTSCHLAND e.V.

Sabine Bauerdick

Lendringser Hauptstraße 18

58710 Menden

@mail: elektro-bauerdick@t-online.de



An Zahlungsempfänger MATRA-CLUB DEUTSCHLAND e.V.
bei der VR Genossenschaftsbank Fulda.

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen

von 50€ Euro Jahres – Mitgliedsbeitrag im Matra Club Deutschland e.V.

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

IBAN.....BIC.....

bei (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts).....

.....

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des
kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name.....

Vorname.....

Anschrift.....

.....

Ort, Datum.....

Unterschrift (en).....