



MSC Rehburg von 1952 e.V. im ADAC  
www.msc-rehburg.de

- Der 1. Vorsitzende -  
Matthias Bleeke  
Große Bleiche 31 – 31515 Wunstorf – OT Steinhude  
Tel.: 05033/912526 – Mobiltel.: 0174/3859104 – E-Mail: matthias.bleeke@msc-rehburg.de

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich,

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer)

\_\_\_\_\_  
(PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Hochzeitsdatum)

\_\_\_\_\_  
(ADAC-Mitgliedsnummer)

\_\_\_\_\_  
(Telefonnummer, Festnetz)

\_\_\_\_\_  
(Telefonnummer, Mobil)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail)

die Aufnahme in den MSC Rehburg von 1952 e.V. im ADAC.

Die Satzung, die Ordnungen und Beschlüsse des Vereins erkenne ich an.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

1. Vorsitzender: Mt. Bleeke  
2. Vorsitzender: L. Basset  
Sportleiter: A. Belitz  
Schatzmeisterin: S. Dohm  
Schriftführerin: Ml. Bleeke  
Pressewartin: T. Hachfeld

Ehrenvorsitzender: H.-J. Dohm  
Ehrenvorsitzender: G. Kucera

Vereinslokal:  
Gasthaus „Zum Schützenkrug“  
Brunnenstraße 22  
31547 Rehburg-Loccum

Vereinsregister:  
Amtsgericht Walsrode  
VR 140066

Bankverbindung:  
Sparkasse Nienburg  
IBAN:  
DE47256501060000696161  
BIC: NOLA21NIB

Den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag bitte an folgende Adresse senden:

Motor-Sport-Club Rehburg von 1952 e.V. im ADAC  
z. Hd. Matthias Bleeke  
Große Bleiche 31  
31515 Wunstorf – OT Steinhude

# SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

MSC Rehbürg e.V

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Waldstr. 34

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

31558 Hagenbürg

Land / Country:

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE06ZZZ00000319185

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **MSC Rehbürg e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **MSC Rehbürg e.V.** 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **MSC Rehbürg e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **MSC Rehbürg e.V.**

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment  Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address\*

\* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.  
Note: If the debtor's IBAN starts with DE, the BIC is optional.

Ort / Location:

Rehbürg-Loccum

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY)

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: