

	<b>MOTORSPORT-u. TOURISTIK CLUB RÜSSELSHEIM e.V. im ADAC</b>	<b>Gerhard Daum 65428 Rüsselsheim Eisenstraße 31a <a href="http://www.mtcr.de">http://www.mtcr.de</a></b>
--	--	---

<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>
<b>Straße:</b>	<b>PLZ Wohnort:</b>
<b>Tel.:</b>	<b>Handy:</b>
<b>eMail:</b>	<b>Geb.datum:</b>
<b>ADAC-Mitglieds-Nr.:</b>	<b>Beruf:</b>

### Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt in den Motorsport- und Touristik-Club. Die Satzung des ADAC-Clubs erkenne ich an.

### Datenschutzerklärung und Bildrechte

Ich erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden (Paragraph 26 Bundesdatensicherheitsgesetz).

Ich hebe die Vorschriften des § 201a Strafgesetzbuch (StGB) („Verletzung des höchstpersönlichen Lebensbereichs durch Bildaufnahmen“) auf und erlaube somit dem Motorsport- und Touristik Club Rüsselsheim e.V. und seiner handelnden Personen die von mir, im Zusammenhang mit dem MTCR erstellten Fotos und Videos zu verwenden und zu veröffentlichen, insb. auf der Homepage, aber bspw. auch im social media oder Printmedien.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Bei Jugendlichen unter 18 Jahren zusätzlich  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

### SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

**Unsere Gläubiger-ID: DE62MTC00001082925 – Zahlungsart wiederkehrende Zahlungen  
Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer (wird bei Neumitgliedern separat mitgeteilt)**

Ich/Wir ermächtige(n) hiermit den MTC Rüsselsheim e.V. den jeweiligen Mitgliedsbeitrag (z. Zt. 20,00€/30,00€) bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom MTC Rüsselsheim e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Die Beträge werden **jährlich zum 01.03.**, beziehungsweise falls der 01.03. nicht auf einen Bankarbeitstag fällt am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag, abgebucht.

Hinweis: Ich/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.

**Vorname und Name (Kontoinhaber):**

**IBAN:**

**BIC:**

**Bank:**

**Unterschrift den Kontoinhabers:**

**Ort, Datum:**

**Interne Bearbeitungsvermerke**

EDV-Erfassung:

Mitgliedsnummer:

Info Schriftführer

Bestätigung am:

durch: