

# 1. DUCATI Club Baden-Württemberg e.V.



## Antrag auf Aufnahme in den Verein als

### Ordentliches Mitglied

↳  Einzelbeitrag ( 65,- €uro p.a. )

↳  Fördermitglied ( 35,- €uro p.a. )

↳  Aufnahmegebühr ( 35,- €uro p.a. )

Passbild

Firmenname und Rechtsform

Herr  Frau

Nachname, Vorname

Straße / Nr. (kein Postfach)

PLZ Ort

#

Mobil # Festnetz

E-Mail

Familienstand

Geburtsdatum

Fahrzeug-Marke / -Typ

Kennzeichen

Möchtest du in unsere Chat-Gruppe aufgenommen werden (sofern du Signal nutzt)?  Ja  Nein

Bist du damit einverstanden, daß wir Dir innerhalb dieser Chat-Gruppe zum Geburtstag gratulieren?  Ja  Nein

Bist du damit einverstanden, daß der Club Fotos, auf denen auch Du zu erkennen bist, für Präsentationszwecke veröffentlicht?  Ja  Nein

Hiermit erkenne ich die Satzung des Vereins an und beantrage die Mitgliedschaft.

Ort, Datum Bitte innerhalb des Kästchen unterschreiben.

### Vom Vorstand auszufüllen

Antrag durch den Vorstand genehmigt?  Ja  Nein

Mitglieds-Nummer:

Ort, Datum Unterschrift

### 1. DUCATI Club Baden-Württemberg e.V.

Jägerstraße 36  
D-71272 Renningen

E-Mail: Post@DUC-CLUB-BW.de  
Internet: www.DUC-CLUB-BW.de

Eingetragen im Vereinsregister:  
Amtsgericht Stuttgart VR351502  
Umsatzsteuer-Id:  
DE 287 546 642  
Bankverbindung:  
Kreissparkasse Reutlingen  
IBAN:  
DE11 6405 0000 0100 1084 62  
BIC: SOLADES1REU



MITGLIEDSANTRAG

# 1. DUCATI Club Baden-Württemberg e.V.



**Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung / type of payment: recurrent payment**

Zahlungsempfängers (Gläubiger) / payee (creditor)

**1. DUCATI Club Baden-Württemberg e.V.  
Jägerstraße 36  
71272 Renningen**

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

DE45DUC00001592190

Mandatsreferenz (Kundennr.) / mandate reference (customer number)

Name und Anschrift des Kontoinhabers (Zahlungspflichtiger) / name and address of the account holder (debtor)

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen / debtor bank

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger DUC-BW, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von DUC-BW auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor DUC-BW to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor DUC-BW.

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.

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location, Datum / date

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

Für die gültige Abwicklung bitte **vollständig und leserlich** ausfüllen und anschließend das Original auf postalischem Wege an die **oben** genannte Adresse senden.