



# MERCEDES - BENZ R/C 107 SL - CLUB

Deutschland e.V.



Version 02/2024

- BITTE DEUTLICH IN DRUCKBUCHSTABEN -

## ANTRAG AUF PARTNER MITGLIEDSCHAFT

PARTNER -MITGLIEDS NR.: \_\_\_\_\_

Name, Vorname : \_\_\_\_\_  
Straße : \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort : \_\_\_\_\_  
Telefon : \_\_\_\_\_  
E-Mail : \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum : \_\_\_\_\_  
Beruf : \_\_\_\_\_

- Hiermit beantrage ich die **PARTNER** - Mitgliedschaft im **MERCEDES - BENZ R/C 107 SL – CLUB Deutschland e.V.**
- Lastschriftinzugsermächtigung:** (für alle Inlandsmitglieder und Auslandsmitglieder, die ein Konto in Deutschland haben) Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit Euro 32,50 p.a. Eine Aufnahmegebühr wird nicht erhoben.

Bitte füllen Sie die Einzugsermächtigung zum Einzug von Forderungen im SEPA-Lastschriftverfahren auf der übernächsten Seite aus. Alle Felder müssen ausgefüllt werden!

**Mitglieder aus dem Ausland**, die kein Konto in Deutschland haben, überweisen bitte **spesenfrei für den Verein jeweils am 1.1. eines jeden Jahres** den Beitrag wie folgt:

Empfänger : MB R/C 107 SL-Club Deutschland e.V.  
IBAN (Konto Nr.) : DE86 2005 0550 1223 1257 07  
BIC (SWIFT) : HASP DE HH XXX  
Verwendungszweck : Bitte - Ihre Mitgliedsnummer angeben! Siehe ebenfalls Anlage: Euroüberweisung

- Die Satzung des Clubs wird mir mit der Aufnahmebestätigung zugesandt. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten wie Name, Anschrift, Telefon, Faxnummer und E-Mail Adresse im Rahmen der Verwaltung meiner Mitgliedschaft elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Diese Daten dürfen auch anderen Clubmitgliedern bekannt gemacht werden, damit auf diese Weise regionale Kontakte zustande kommen können.
- Ich wünsche eine **Clubkarte** (ClubCard) im Scheckkartenformat. Wird per SEPA eingezogen (Euro 5,-). Bitte hier ankreuzen
- Mir ist bekannt, dass die Partnermitgliedschaft ohne Kündigung endet, wenn die Hauptmitgliedschaft erlischt.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift:  \_\_\_\_\_

Ich bestätige die Partnerschaft: Mitgliedsnummer: (Hauptmitglied) \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_ Unterschrift:  \_\_\_\_\_

ANTRAG UND SEPA-Lastschriftmandat BITTE EINSENDEN AN: [siehe Seite 3](#)

**Marcel Weber, Mitgliederverwaltung**  
**Mercedes-Benz R/C 107 SL - Club Deutschland e.V.**  
**Mauspfad 8, D - 51377 Leverkusen**

Marcel Weber  
Mitgliederverwaltung  
Mercedes-Benz R/C 107 SL-Club  
Deutschland e.V.  
Mauspfad 8  
D - 51377 Leverkusen

---

Guten Tag Herr Weber,

im Anhang finden Sie meinen / unseren Antrag für die Mitgliedschaft im  
*Mercedes-Benz R/C 107 SL - Club Deutschland e.V.*

Mit freundlichen Grüßen



# **MERCEDES - BENZ R/C 107 SL - CLUB**

Deutschland e.V.



Version 02/2024

- BITTE DEUTLICH IN DRUCKBUCHSTABEN -

## **Einzugsermächtigung zum Einzug von Forderungen im SEPA-Lastschriftverfahren (Partnermitgliedschaft)**

**Ihre Mandatsreferenz- und Mitgliedsnummer:** \_\_\_\_\_  
(wird von der Mitgliederverwaltung eingetragen)

**Gläubiger - Ident - Nummer: DE 2500 1000 0047 2006**

Mitgliedschaft im  
Mercedes-Benz R/C 107 SL-Club Deutschland e.V., Plettenbergstraße 49, 70186 Stuttgart

Das Mandat gilt widerruflich für die jeweils zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge und anfallenden Gebühren z.B. Clubkartengebühr, derzeit EUR 5,-.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit EUR 32,50,- p.a. und ist am 1.1. eines jeden Jahres fällig.  
Ich erkläre mein Einverständnis zu automatisierten Speicherung und Verarbeitung der Daten dieser Einzugsermächtigung.

Ich ermächtige den Mercedes-Benz R/C 107 SL-Club Deutschland e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Mercedes-Benz R/C 107 SL-Club Deutschland e.V. auf ein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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 wünsche eine **Clubkarte** (ClubCard) im Scheckkartenformat. Bitte hier ankreuzen.

**Name des Kontoinhabers** :

**IBAN** :

**BIC** :

**Name des Institutes** :

Weist das angegebene Konto die erforderliche Deckung nicht auf, so besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht durchgeführt.

**X**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer :

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort :