



# Motorrad-Club Ebstorf e.V.

Ortsclub  
im ADAC



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich in den Motorrad-Club Ebstorf als Mitglied aufgenommen zu werden.



Der **Mitgliedsbeitrag** sowie die einmalige **Aufnahmegebühr**

<input type="radio"/> Familie	80 €	<input type="radio"/> 25 €
<input type="radio"/> Aktiv	60 €	<input type="radio"/> 25 €
<input type="radio"/> Passiv	30 €	<input type="radio"/> 25 €
<input type="radio"/> Jugend, Schüler Azubi, Student	40 €	<input type="radio"/> 10 €

werden per SEPA-Lastschriftmandat (bitte Anlage SEPA ausfüllen) eingezogen. Der erste Beitrag wird ca. einen Monat nach Eintritt eingezogen. Das genaue Datum wird vorab mitgeteilt. Der Einzug der Folgebeiträge erfolgt jeweils am 15. März. Fällt der Belastungstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, dann verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den folgenden Geschäftstag des Bankinstitutes.

### Arbeitsstunden:

Alle aktiven Mitglieder ab 14 Jahre, sowie pro Familie mit mind. 1 aktiven Kind unter 14 Jahre stellvertretend 1 Erwachsener, mit Wohnsitz in Niedersachsen oder Hamburg müssen pro Saison mind. 5 Stunden an Pflege- und Instandsetzungsarbeiten in der Trialsportanlage ableisten. Aufbau- und Helferstunden bei Veranstaltungen zählen nicht als Arbeitsstunden. Als aktiver Fahrer gilt, wer mind. 1 x im Jahr das Gelände aktiv nutzt. Wer seine 5 Stunden nicht abgeleistet hat, erhält am Jahresende eine Rechnung über 15,00 € je nicht geleisteter Arbeitsstunde. In besonderen Fällen wie z.B. bei Krankheit entscheidet der Vorstand. Ein Übertrag für zu viel geleisteten Stunden ins Folgejahr findet nicht statt. Die Stunden sind sich von einem Vorstandsmitglied quittieren zu lassen.

(Familien bitte auch Blatt 2 ausfüllen)

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**PLZ:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_

**Straße / Nr.:** \_\_\_\_\_ **Geb.:** \_\_\_\_\_

**Tel-Nr.:** \_\_\_\_\_ **Handy-Nr.:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_ **ADAC-Mitglieds-Nr.:** \_\_\_\_\_

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Clubs an.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Mitglied

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte/ -r

**E-Mail:**  
mc-ebstorf@t-online.de

**Homepage:**  
<http://www.mc-ebstorf-ev.de>

**Telefon:**  
0160/4267338

**Bankverbindung:**  
Sparkasse Uelzen  
IBAN: DE52 2585 0110 0001 1508 12  
BIC: NOLADE21UEL

### Nur bei Familienmitgliedschaft auszufüllen

Bei Familien bitte **Vornamen** und **Geburtsdatum** der Familienmitglieder eintragen

(Die anderen Felder nur bei Abweichungen von der Vorderseite)

Name \_\_\_\_\_

**Vorname** \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Straße / Nr. \_\_\_\_\_

**Geb.** \_\_\_\_\_

Tel-Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

ADAC- \_\_\_\_\_

Mitglieds-Nr.

**E-Mail:**  
mc-ebstorf@t-online.de  
**Homepage:**  
<http://www.mc-ebstorf-ev.de>

**Telefon:**  
0160/4267338

**Bankverbindung:**  
Sparkasse Uelzen  
IBAN: DE52 2585 0110 0001 1508 12  
BIC: NOLADE21UEL