



## Jugend - Aufnahmeantrag Nr.

Name:*	Vorname:*
Straße:*	
PLZ:*	Wohnort:*
Tel:	Fax:
E-Mail:*	Mobil:
Geburtsdatum:*	Beruf:
Motorrad:	

\* Pflichtfelder

Ich beantrage die Aufnahme in die MV AGUSTA Club Jugend  
Jahresbeitrag 20,- € \* bis max. 24 Jahre \* keine Aufnahmegebühr

Hiermit erkläre ich meine Einwilligung zur Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke nach Maßgabe des BDSG. Kontaktdaten zur Club-internen Kommunikation dürfen auf Anforderung an andere Mitglieder vereinsintern weitergegeben werden. Ich bin ergänzend damit einverstanden, dass Personenabbildungen und personenbezogene Daten medienunabhängig und ohne weitere Genehmigung zum Zwecke der sachgerechten Öffentlichkeitsarbeit im Vereinsinteresse in Medien und Internet-Darstellungen bis auf Widerruf verwendet werden dürfen.

Ort, Datum ..... Unterschrift:.....

### **Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige hiermit den MV AGUSTA Club Deutschland e.V. den Jahresbeitrag

für Name: ..... bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen.  
(falls abweichend von Kontoinhaber)

Bank: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ SWIFT-BIC: \_\_\_\_\_

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

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

**Pate** : Mitglied im MV AGUSTA CLUB Deutschland e.V. Mitgliednummer: \_\_\_\_\_

Name:..... Vorname: .....

verpflichte mich ..... bei seinen Aktivitäten im Rahmen der  
(Name des Jugendlichen)

MV AGUSTA Jugend zu unterstützen.

Ort, Datum ..... Unterschrift:.....

**Erziehungsberechtigte/r** (falls nicht mit Pate identisch):

Name:.....

Vorname: .....

Ort, Datum .....

Unterschrift .....

Bitte ausfüllen und zurückschicken:

**MV AGUSTA Club Deutschland e.V.**

Matthias Schumacher - Jugendbeauftragter

Schöne Aussicht 41

55583 Bad Münster am Stein Ebernburg